

社団法人 長崎県理学療法士会 交通費精算表

会計区分	特別 ・ 一般	担当 部局		名称			
日時	平成 年 月 日 時 分 ~ 時	開催場所			長崎 平戸	県央	県北 島原南高
受取日	氏 名	勤 務 地 区	金額	領収印	支給額見本		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			移動地区・金額		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			長崎~県央・1,000円		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			長崎~県北・2,500円		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			長崎~平戸・3,000円		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			長崎~島原・2,500円		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			県北~島原・3,000円		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			県北~県央・1,500円		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			県央~島原・1,500円		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			県央~平戸・2,000円		
		長崎 県央 県北 平戸 南高島原			平戸~島原・3,500円		
合計金額			担当理事 部長 委員長 地区代表		印		