

様式第5号（第5条関係）

研 究 研 修 費

（支出明細書）

研 修 内 容 又 は 目 的	改正介護保険法案の全解説と介護報酬		
研 修 年 月 日	平成29年3月27日（月）	宿泊の有無	①・無
研 修 場 所	東京都新宿区揚場町2-1		
経 費 明 細 書			
会 場 費			
講 師 謝 礼			
出席者負担金			
会 費	1,000円		
旅 費	63,180円		
宿 泊 費			
その他の経費	108円		
合 計	64,288円		

（注） 1研修1枚作成する。

用途項目	研究研修 費	整理番号	研 3-1
内容	改正介護保険法案の全解説と介護報酬の審議の行方		
領収書等貼付欄			

※旅費は、嬉野市職員等の旅費に関する条例に基づき算出された額を支給。

# 領 収 証

C No. 654789

※ RECEIPT

平成29年 3月16日



ご氏名 西村 信夫 様


(ご注意)  
本証に、発行箇所名、領収日付及び領収者印の無いもの、ならびに金額を訂正したものは無効とします。

金 額										円
				4	5	4	4	4	0	

ただし ご旅行代金として

上記金額正に領収いたしました。

箇所名 JR九州旅行佐賀支店 

## さぎんご利用控

お取引内容	取込店番	機器	お取扱日
通帳振替	0669	4729-	3-16
銀行コード	支店コード	口座番	番号
時刻	手数料	お取引金額	
12.45	108円	¥54,440円	
エラーコード	種	高	
お振込日 29年 3月16日			
お振込先 銀行			
お受取人 普通			
キョウシユウリョクテツドウ(カ)シヅエ			
ご依頼人 TEL			
ニシムラ ノブオ 様			
処理No.	0001329930		

毎度ご利用いただきありがとうございます。  
お取引できない場合や不明な点がございましたら、この「ご利用控」をご持参の上、窓口にお足元をおかけください。  
※このご利用控は必ずお持ち帰りください。  
お得意情報をお知らせいたします。

印紙税申告納付につきは實務課まで



ぜひ「友だち登録」してね!

使途項目	研究研修 費	整理番号	研 3-2
内容	改正介護保険法案の全解説と介護報酬の審議の行方		
領収書等貼付欄			



# 領 収 証

No. 17-0323

2017年3月27日

西村 信夫 様

1

★ ¥1,000

但 資料代として  
上記正に領収いたしました



内訳  
税抜金額  
消費税額等(8%)

株式会社 のがもトータルプランサポート  
〒164-0012  
東京都中野区本町4丁目48番17号  
新中野駅前プラザ808号  
TEL03-3381-7051/FAX03-3381-4924

