

様式第5号(第5条関係)

支出明細書

(研究研修費)

研修内容 又は目的	令和4年度市町村議会議員研修 [3日間コース] 社会保障・社会福祉		
研修年月日	令和4年7月11日～13日	宿泊の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無
研修場所	全国市町村国際文化研修所		
経 費 明 細 書			
会場費			
講師謝礼			
出席者負担金	10,850円 /		
会費			
旅費	20,230円 /		
宿泊費	6,790円 /		
その他の経費	550円 /		
合計	38,420円 /		

(注) 1研修1枚作成する。

用途項目	研究研修 費	整理番号	研究 1-1
内容	令和4年度市町村議会議員研修 [3日間コース] 「社会保障・社会福祉」		
領収書等貼付欄			

さぎんご利用控

お取引内容	取振口座	種別	お取引日
お振込	067546	4-6-30	
銀行コード	支店コード	口座番号	
10.00	550	円	お取引金額
			¥10,850円
お振込日	4年 6月30日		
お振込先	銀行 支店		
お受取人	[Redacted]		
ご依頼人	TEL 09025008098		
ウレシノキカイ	フルカワヒテコ 様		
おつり	8,600円		
処理No.	0001044580		

毎度ご利用いただきありがとうございます。お振込の金額が不明な場合は、お振込の金額に「ご不明点」等の記載をお願いします。

サギ銀行

印紙税申告済
同じつき佐賀
税務署承認済

お支払い (Payment Type)
 現金 (Cash)
 クレジットカード (Credit Card)

但し、
 旅客運賃・料金 / Passenger Air Fare
 各種手荷物料金 / Baggage Charge(s)
 その他 / Other
 貨物運賃料金 / Air Freight Charge

記事欄 * FRP9YR * FRSF4P)とLT

上記の金額を正に受領いたしました。
Received the above amount.

SKY

印紙欄

発行所年月日印
22.7.10

UAP-N0503 © お客様控

№ 095765

領収証 (Customer Receipt)

お名前 古川 英子 領収書 様

2022/07/10 071054118749

金額 ¥6,790-

但し ご宿泊代として

上記金額正に領収致しました。

印紙税申告納
付につき尼崎
税務署承認済

(株)JR西日本ヴィアイン
作成地: 尼崎市潮江1丁目2番12号

ヴィアイン京都駅八条口
〒601-8002 京都府京都市南区室町通針小路東入ル東九条上段田町44番

PAID

使途項目	研究研修 費	整理番号	研究 1-2
内容	令和4年度市町村議会議員研修 [3日間コース] 「社会保障・社会福祉」		
領収書等貼付欄			
			
			
			