

旅 費 請 求 書 (赴 任)

_____ 円

ただし、平成25年度4月1日付け人事異動に伴う〇〇〇立〇〇〇学校より〇〇〇立〇〇〇学校への赴任旅費として

上記の金額を請求します。

なお、金額の内訳は、別紙のとおりです。

平成 25年 4月 1日

所 属 〇〇〇立〇〇〇学校
 職員番号 〇〇〇〇〇〇〇
 職 級 号給(相当級) 教育職〇級〇〇号給(〇級)

氏名 〇〇 〇〇 印

支出命令者 熊本県教育長 様

発 令 年 月 日	平成25年4月1日				
住 所 移 転 年 月 日	平成25年3月29日				
旧 勤 務 公 署	〇〇〇立〇〇〇学校 (〇〇町〇〇)				
新 勤 務 公 署	〇〇〇立〇〇〇学校 (〇〇町〇〇)				
旧 住 所					
新 住 所					
移 転 す る 親 族 欄	氏 名	続柄	扶養、 非扶養の別	年 齢	本県職員(県費負担職員を含む。) である場合の異動の有無等
			扶養・非扶養		有(年 月 日付けで 赴任)・無
			扶養・非扶養		有(年 月 日付けで 赴任)・無
			扶養・非扶養		有(年 月 日付けで 赴任)・無
			扶養・非扶養		有(年 月 日付けで 赴任)・無
			扶養・非扶養		有(年 月 日付けで 赴任)・無
摘 要 住居移転(<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無) 有の場合(<input checked="" type="radio"/> 自宅等 ・ 公舎 ・ 職員住宅 ・ 民間アパート、借家 ・ その他())					

※摘要欄で該当するものに○をつけて下さい。

