

事務局長	課長	課員

健康づくり、生涯生活設計支援等に関する会議費用交付申請書

請求金額	〇〇〇, 〇〇〇 円	支給決定金額	※	円
所属所名	〇〇〇市			
実施日	令和〇〇年〇〇月〇〇日			
実施場所	〇〇〇市役所会議室			
参加人員	〇〇〇人			
実施内容	〇〇〇〇氏を講師に招き、〇〇〇〇〇〇に関する研修会を開催			
受取金融機関	金融機関名	〇〇〇銀行	支店名	〇〇〇支店
	預金種別	普通預金	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
	口座名義	〇〇〇市		
上記のとおり申請します。				
香川縣市町村職員共済組合理事長 様				
令和 〇 年 〇 月 〇 日				
職名 〇〇〇市長				
所属所長				
氏名 〇〇〇〇〇〇				

- (注) 1 会議に要した費用の領収書の写しを添付してください。
2 ※印欄は記入しないでください。