様式第50号

福祉事業（旅行費）申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | 認定番号 |  　　 |
|  | 地方公務員災害補償基金　大阪府支部長　様　下記の旅行費の支給を申請します。 | 申請年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 申請者の住所 　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　 　　　　　 　　　 ふりがな氏　　　　名 　　 　　　　　 　　　 　 　　　年　　月　　日生（　　歳） |
| １被災職員に関する事項 | 所属団体名 | 所属部局名 |
| 負傷又は発病の年月日　　　　　年　　月　　日 | 福祉事業の実施の承認年月日　 　　 　　　年　　　月　　　日 |
| ２　旅　行　費　の　内　訳 | （旅行の目的）□補装具（□採型　□修理　□装着）　□リハビリテーション |
| 　　　　　　　　往　　　　　発　　　　　経由　　　　　　　　着旅　行　区　間　　　　　　　　復 　　発 経由　　　　　　　　着 |
|  　　　　　　年　　　月　　　日　か　ら旅　行　期　間 　泊　　　　　日 　　　　　年　　　月　　　日　ま　で |
| 月　日 | 出発地 | 到着地 | 宿泊地 | 鉄　　道 | 船　　舶 | 車 | 急　行料金等 | 宿泊数 | 宿泊料 | 計 |
| 路程 | 運賃 | 路程 | 運賃 | 路程 | 運賃 |
|  |  |  |  | km | 円 | km | 円 | km | 円 | 円 | 泊 | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　　　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３　旅　行　費　申　請　金　額 | 　　　　　　　 　　　 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４　送金希望の場合 | 振込み※公金受取口座利用もしくは任意口座指定にチェック | * 公金受取口座を利用する

個人番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| * 任意の口座を指定する

振込先金融機　関　名　　　　　　　　銀行　　　 　支店 | ＊通　知 | 年　 　月　　 日 |
| □普通預金　　　□当座預金 |
| 口座番号 |  |
| 預金名義者 |  | ＊承認金額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 送金小切手 | 受取先金融機　関　名 | 　　　銀行　　　支店 |
| ＊支　払 | 年　　　月　　日 |
| その他 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 受　理

（到達した年月日） | 所　属　部　局 | 任　命　権　者 | 基　金　支　部 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |

〔注意事項〕

１　申請者は、＊印の欄には記入しないこと。また、該当する□にレ印を記入すること。

２　「２　旅行費の内訳」の欄の宿泊料については、その領収書及び明細書を添付すること。

３　年月日の記載には元号を用いる。