交通費支弁の確認書

※　ご来場による出席の方で、交通費支弁をご希望の場合のみ、ご回答ください。

交通費の振込日は、イベント開催の翌月末です。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 氏名 |  |
| 回答者 |  |

１．交通費について　(公共交通機関のみのお支払となります。)

勤務地最寄り駅から理事会会場までの経路・金額をご記入ください。  
※新幹線・航空運賃は、普通指定席の金額を基準といたします。

○各経路・金額(片道)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **出発** | **到着** | **金額(円)** |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |

○合計額(往復)

|  |  |
| --- | --- |
| **合計額(往復)** | 円 |

２．交通費の振込先について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ✓をお願いします  会社口座  個人口座 | 銀行名 |  | 支店名  （店番号） | （　　　　） |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  | | |

　以上