支払申請書

　　年　　月　　日

申請者所属　　　　　　　　　　　氏名

下記により支払いを申請いたします

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費用負担部門名 | 秋の大会収支 | 科目名 |  |
| 費用支出部門コード | 48 | 科目コード |  |
| 申請金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 申請理由（内容・内訳等） | 「2025年秋の大会」参加にかかる託児施設利用補助申請（9月　　日～　　日　　　　　日間） |
| 振込先金融機関・支店名口座番号口座名義フリガナ | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　信用金庫普通預金口座　　　口座番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備考 |  |
| ＊　自宅住所 | 〒 |

＊　謝礼金、アルバイト賃金等で源泉税が発生する場合は、後日支払調書を送付するため自宅住所を必ず記入してください。（立替払い等の申請は住所記入は不要）

＊　マイナンバー制度導入に伴い税務署提出書類に記載が必要となりますので，個人番号をご提供いただく場合がございます。後日改めまして依頼書を郵送いたしますのでご協力くださいますよう，よろしくお願いいたします。

＊ 個人の立替金の振込は原則8月末〆9/25、1月末〆2/25、3月末〆4/25の一括支払いとなります。（注1）（25日が銀行休業日の時には前営業日）

（注1）振込み手数料合理化のために一括支払いを原則としますが、高額になる場合等止むを得ない事情により毎月末〆翌月25日支払いを希望される場合には右欄にチェックを入れて下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| ○ | 毎月末〆希望 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 総務課長 | 経理担当 | 申　請　部　署 |
| 承認 | 精査 |  | 次長 | 課長 | 担当 |
|  |  |  |  |  |  |