

# 旅費・謝金(日当)精算書

(公財) 北海道サッカー協会 御中

空白のまま  
領収書No.

事業名:

会場当番校:  大学

名前:

開催期間:

支払対象日:  年  月  日

開催場所:

受領日:  年  月  日 ※前渡し不可

| No | マッチ<br>NO.        | 氏名<br>(自署名フルネーム)   | 住所<br>(印字可 ○番○号まで記載) | 交通機関  | 出発地<br>(JR駅、バス停等) | 集解散地<br>(会場) | キロ数(車) | 旅費 | 実働時間 | 謝金(日当) | 合計    |
|----|-------------------|--------------------|----------------------|-------|-------------------|--------------|--------|----|------|--------|-------|
| 1  |                   | 必ず審判に記入してもらい、代筆は不可 |                      | 空白のまま |                   | 空白のまま        |        |    | 3    |        | 空白のまま |
| 2  |                   |                    |                      |       |                   |              |        |    |      |        |       |
| 3  |                   |                    |                      |       |                   |              |        |    |      |        |       |
| 4  |                   |                    |                      |       |                   |              |        |    |      |        |       |
| 5  |                   |                    |                      |       |                   |              |        |    |      |        |       |
| 6  | 当番校は青枠部分を必ず記入すること |                    |                      |       |                   |              |        |    |      |        |       |
| 7  |                   |                    |                      |       |                   |              |        |    |      |        |       |
| 8  |                   |                    |                      |       |                   |              |        |    |      |        |       |
| 9  |                   |                    |                      |       |                   |              |        |    |      |        |       |
| 10 |                   |                    |                      |       |                   |              |        |    |      |        |       |

上記の金額を領収いたしました

1. 旅費はHFA旅費規程により支給する。
2. ガソリン代はHKFA諸経費規程により支給する。(15円/1km)
3. 実働時間については1試合3時間とする
4. 訂正箇所がある場合は行を二重線で削除し下の行に改めて記入の事(部分訂正不可)

| 旅費合計  | 謝金(日当)合計 | 総合計   |
|-------|----------|-------|
| 空白のまま |          | 空白のまま |