

(様式2)

謝金等の支出に係る申立書

令和 年 月 日

会計事務責任者 様

担当者 (教職員)

所属	
職名	
氏名	

高知県立大学謝金等規程第5条に基づき、基準外の謝金支出を申請します。

1 謝金区分

謝金区分	(謝金区分を選択してください)
業務内容等	
申立理由	
上記申立理由詳細	

2 旅費

旅費の有無	<input type="radio"/> 旅費の支給あり (別途旅程を提出すること。)	<input type="radio"/> 旅費の支給なし
-------	--	-------------------------------

3 支出金額・プロジェクトコード等

謝金支払金額 (外貨建ての場合は通貨も記載)	予算部門CD	予算科目CD	プロジェクトCD(外部資金のみ)
	予算部門名	予算科目名	プロジェクト名(外部資金のみ)

4 用務地・実施日時 ※複数の場合は記載を省略し別途一覧の添付でも可。

用務地名	
用務地住所	
実施日時	自 年 月 日 時 分
	至 年 月 日 時 分

5 業務従事者 ※複数の場合は記載を省略し別途一覧の添付でも可。

氏名	
所属先・職位・職名	

<事務局使用欄>

(※)非居住者20.42%適用の場合は源泉区分を修正し記入すること。

会計事務 責任者	(池)総務部 / (永)財務課 / (永)総務企画課(会議等出席謝金)	源泉区分(※)			予算管理部署		
				担当	承認者		担当