

決裁印

課長		経理担当	担当者

経費支出伺

年 月 日	
職・氏名	

伺)次のとおり経費を支出してよろしいか。

名 称	平成 年度		
区 分		支出金額	円
支払指定日	平成 年 月 日	控 除 額	円
支出No		支 払 額	円
支払方法	<input type="checkbox"/> 直接払 <input type="checkbox"/> 口座振替		
支払区分	<input type="checkbox"/> 精 算 <input type="checkbox"/> 資金前渡 <input type="checkbox"/> 概算払		
履行確認年月日 (検査収納)	平成 年 月 日 ⑩		
内 容			
相手方			
銀行振込先	銀行 支店	振込額	円
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	手数料	円
	口座番号	計	円
備考			