**様式２**

**出張届**

一般社団法人 山梨県臨床検査技師会会長　**殿**

平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 用務名 |  |
| 出張先 |  |
| 日程 |  |
|  |
| 用件 |  |
| 備考  （宿泊先当） |  |

以上の通りお届けいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名： | 会員番号 | |  | |
| 役職名： | |  | | |
| 施設名： | | | |  |

……………………………………　**以下は記入しないでください**　……………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処理日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |  | 支出金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 責任者 |  |  |  |