

別紙3

費用弁償受領確認表

《 》支部

会議等名 【 】

開催日時 年 月 日() 時 ~ 時

上記開催の会議等への出席に対し費用弁償を受領しました。

	支給対象者氏名	確認 (捺印若しくは自署)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		