（様式４）

講師謝金旅費請求書兼実績報告書

宮崎県高等学校文化連盟会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（部　　門）

　　　　　　　　　　　　　　　　（部会長名）　　　　　　　　　　　　　　印

　下記事業について、実績を報告しますので、講師謝金について支払いただきますようお願い申し上げます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 |  | | | | | |
| 実　施　日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　月　　　日（　　） | | | | | |
| 会　　場 |  | | | | | |
| 講師氏名 |  | | | | | |
| 講師所属 |  | | | 謝金ランク | | 級 |
| 講師実績  （業務内容） |  | | | | | |
| 謝金明細 | 月日 | 業務時間 | | | １日当たりの謝金額 | |
| 月 日 | 時　　分～　時　　分 | 時間 | | 円 | |
| 月 日 | 時　　分～　時　　分 | 時間 | | 円 | |
| 月 日 | 時　　分～　時　　分 | 時間 | | 円 | |
| 合計 | | | | 円 | |

旅程

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　月　日 | 出発地 | 経過地 | 到着地 | 移動手段・便名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

・１日あたりの謝金額は「時間単価」×「業務時間」の額（税込み額）を記載のこと。

・業務時間は１日７時間を上限とする。

・旅費計算書を添付のこと。航空機利用の場合は、必要証拠書類を提出のこと。