

見本

旅費日当・諸謝金精算書

部門/団体名 一般財団法人〇〇県バスケットボール協会
 活動名 U12都道府県育成センター
 開催場所 ●●総合運動公園体育館
 領収日 2023年5月10日

※ 支出明細書シートのC列と同じ番号を記入してください。

お渡しの際に受領印をもらってください。
(任意)

領収書No.

受領サインはフルネーム(自署)でご記入ください。(必須)

複数試合の審判担当をした場合等、特記事項がありましたらご記載ください。(任意)

距離を基準に支払をする場合は、計算根拠となったキロ数を記入してください。

旅費と日当の合計が自動計算されます。

源泉税を控除しない場合は、計算式を削除してください。

No.	氏名	住所	事業実施日		経路				科目:旅費交通費				科目:諸謝金				備考		
			月	日	最寄駅出発地	集合解散地	交通機関	キロ数	交通費	日当	宿泊費	(A)合計金額	諸謝金	源泉税	(B)源泉税控除額	(C)支払金額		受領サイン(フルネーム)	受領印
1	山田太郎	東京都文京区後楽1-7-27	5	5					2,000	500	10,000	12,500	10,000	1,021	8,979	21,479	山田太郎		審判謝金:2試合分
2	田中実		5	5					1,500	500	5,000	7,000	10,000	1,021	8,979	5,979	田中実		審判謝金:2試合分
3	鈴木茂	フルネームでご記載ください。(氏名、住所はあらかじめ記入していただいて構いません。)	5	6					1,500	500	9,000	11,000	5,000		5,000	11,000	鈴木茂		
4	佐藤正		5	6					900			900	5,000		5,000	5,900	佐藤正		
5												0			0				
6												0			0				
7												0			0				
8												0			0				
9												0			0				
10												0			0				
11												0			0				
12												0			0				
13												0			0				
14												0			0				
15												0			0				
上記の金額を領収いたしました									合計	5,900	1,500	24,000	31,400	30,000	2,042	27,958	59,358		

後日精算となった場合、事業の実施日を記入してください。

(B)源泉税控除額は諸謝金金額から源泉所得税を差し引いた金額が、自動計算されます。

各列の合計が自動計算されます。

PBAの基本規程、カテゴリー毎の規定など複数ある場合は適応した規程をご記載ください。

<適用した規程(特に複数規程がある場合)>

〇〇県協会 旅費・日当・謝金規程 適用

- 1.受領サインは自署とする(フルネーム)
- 2.実費にて支払をした場合は、領収書の添付が必須(鉄道特急券・飛行機・タクシー・高速代・駐車場・船舶・宿泊費用等)
- 3.訂正箇所がある場合は、二重線で削除し必ず訂正印または訂正サインをした上で訂正内容を記入すること。
- 4.受領者へ支給する金額は、【(C):支払金額】の金額

※最新の旅費規程・諸謝金規程が、D-fund専用サイトの「規程一覧」に保存されている場合は、規程の添付は不要です