旅費精算書兼支払伝票

起票年月日　　平成　　年　　月　　日

支払年月日　　平成　　年　　月　　日

私は、下記の通り旅費を請求し、受領しました。

役職又は担当部	
会員氏名	㊞

請求額　　円

（借方:旅費交通費／貸方　　）

日　　程	年　　月　　日　～　　月　　日
行　き　先	
目的・内容	

旅費計算

附則2による「別表」計算		旅費規程本則による実額計算	
経路	乗車駅	計算内容	
特殊事情等			

領収書は下記又は裏面に貼付のこと

平成　　年　　月　　日

千葉県税理士会木更津支部

支部長　　様

慶事・傷病・被災　届出書

会員名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、千葉県税理士会木更津支部慶弔規程第2条（慶事）に該当しますので届出します。

区　分	結婚　　出産（第一子のみ）　　長寿（喜寿・米寿） 新築（事務所）　　受賞（受賞先　　）
内 容 等	

私は、千葉県税理士会木更津支部慶弔規程第4条（傷病）に該当しますので届出します。

傷　病　者	会員本人　　配偶者
傷 病 内 容	
見 込 期 間	

私は、千葉県税理士会木更津支部慶弔規程第5条（被災）に該当しますので届出します。

災 害 内 容	
被 災 場 所	事務所　　自宅　　物置等
被 災 状 況	全焼　　全壊　　半焼　　半壊　　小火（ボヤ）

平成　　年　　月　　日

千葉県税理士会木更津支部

支部長　　様

弔　事　届　出

会員名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　関係＿＿＿＿＿＿

死亡者名			会員との続柄	
性別・年齢	男　・　女　（満　歳）			
死亡日時	月　日　時　分			
死因				
通夜	日時	月　日　時　分～　時　分		
	場所	（電話）		
	最寄駅	線　駅から 徒歩・タクシー で　分		
告別式	日時	月　日　時　分～　時　分		
	場所	（電話）		
	最寄駅	線　駅から 徒歩・タクシー で　分		
	喪主	（電話）	会員との続柄	

総務受付人数等	名程度要望

平成　　年　　月　　日

千葉県税理士会木更津支部

支部長　　様

会員名　　㊞

支部会費免除申請書

私は、下記の理由により、千葉県税理士会木更津支部会費免除規則第3条第1項の規定に該当するので、会費の免除を申請します。

記

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>氏名</td><td></td><td>登録番号</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>事務所所在地</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="4">免除を受けようとする理由・期間および添付書類</td><td>区分</td><td colspan="3">一部　　全部</td></tr>
<tr><td>理由</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>期間</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>添付書類</td><td colspan="3">医師の診断書</td></tr>
<tr><td colspan="2">前年以前にこの申請をした場合にはその内容</td><td colspan="3">無　　有(　　年)　有の場合はその内容</td></tr>
</table>

（注）免除を受けようとする期間が事業年度の期間を超える場合は、新たに申請書の提出を要する。