立替払請求書

年 月 日

国立大学法人信州大学 御中

所 属

氏 名

（署名又は記名押印）

以下のとおり立替払いしましたので、関係書類を添付のうえ請求します。

請求金額　　 円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内　　容（品目等） | 金　　　額 | 立替払いの事由 |
|  | 合計　　　　　　円 | * 現金又はクレジットカードによる支払方法に限られる * 緊急に必要となった * インターネットを利用したクレジットカード決済 * 現物確認の必要があり支払方法が現地決済に限られる * その他   （理由）  （該当する欄の□にレ点をし、その他の場合は理由を記入すること） |
| ※ポイントの取扱い（該当する欄の□にレ点）  ①　□　付与されたポイントに相当する金額を差引いて請求  ②　□　次回以降の立替払い時に本学の業務（教育、研究、教育支援）として使用 | | |

※支払先が複数に渡る場合は、**支払先毎に内容・金額の小計を記載**すること。

　（別紙として一覧表を添付することで代えることも可。）