**支　出　伝　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 科　目 |  |

 **月　　日　　　№**＿＿＿＿＿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 請　求　金　額 | 　　　　\ |
| 　　　請求欄 | 請　求　内　訳 | 支　出　先：内　　　訳： |
|  | 請　求　者 | 　年　　　月　　　日〔住所〕〔氏名〕 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 領　収　金　額 | 　　　　 |
| 領収欄 | 領　収　者 | 　　年　　　月　　　日〔住所〕〔氏名〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |