

令和 年 月 日

高知県公立大学法人 理事長 様

立替払請求書

申請者

所 属	
職 名	
氏 名	

下記の内容にかかる経費を立替えしましたので、請求します。

請求金額	円
支出予算	大学院研究助成金

立替払いとする理由（いずれかに必ずチェック）

※ 立替払いを行わないと著しく支障を来すと認められ、必要やむを得ない場合に限る点に留意する。

- ☐ 緊急を要したため。
- ☐ 支払方法が現金・クレジットカード払いしか選択できなかったため。
- ☐ その他の理由（詳細を以下に記載すること）

様式1を提出済みの場合は、「その他の理由」を選択し、詳細欄に「事前申請書提出済み」と記載すること。

立替払い後は本紙に領収書を添えて、速やかに事務局に提出すること。