

提出日は退所日以降の日付を記入してください。  
This column(date) needs to be after your checkout date.

Date: 年 year 月 month 日 day

(公財) 高輝度光科学研究センター / Japan Synchrotron Radiation Research Institute (JASRI)

国内交通費等請求書 / Domestic Travel Expense Reimbursement Claim

御氏名 / Name in Full :  
 貴役職 / Position :  
 所属先 / Organization name :  
 所属先住所 / Organization address : 〒

(1) 旅費請求期間 (実際の往復日) : 年 月 日 ~ 年 月 日  
 Duration of your visit (Actual arrival date): From year month day through year month day

(2) 宿泊の有無 / Lodging: 実際に移動した日の交通費算出のため、前後に続く他の課題等も含めての連続来所の場合は、それを含めた期間を記入してください。繁忙期・閑散期等、時期により算出金額が変わる場合があるため。Please put your actual arrival date and departure date.

From year month day through year month day  
 (  ツインルーム利用 /Twin Room ※利用日を備考欄にご記入下さい。Fill the date of use in the Notes.)  
 兵庫県立先端科学技術支援センター / CAST ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )  
 From year month day through year month day  
 上記2施設以外 / Other ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )  
 From year month day through year month day

(3) 振込先口座 / Have you registered your bank details with us ? :  登録済 / Yes ・  未登録 / No

振込先について、登録済内容に変更のない方は以下ご記入不要です。  
 If yes, leave the following section blank (if any of your bank info has changed since you registered, provide new information only).  
 If no, provide all of the following information.

金融機関名 / Bank name : 銀行 支店・出張所 / Branch  
 預金種別 / Account type :  普通 / Saving ・  当座 / Checking  
 口座番号 / Account number :  
 (フリガナ) / :  
 口座名義 / Account holder's name :

(4) 備考欄 / Notes ( 旅費一部辞退の有無 / A partial reimbursement claim :  有 / Yes )

- \* 上記、JASRI 以外のご所属機関等から旅費支給を受けられるなど、一部の旅費等請求を辞退される場合は、その具体的内容(ご所属機関等から支給を受けられる区間(通勤手当支給区間を含む)、宿泊の有無等)の記載をお願いいたします。
- \* 航空機利用や所属機関の最寄駅以外からの旅費支給を希望される場合、その経路や前後の用務について具体的内容の記載をお願いします。
- \* When the travel expenses are partially paid by any other source except JASRI, fill in the details including the paid route and lodging.
- \* The route and the work contents are required to claim for the airfare or the travel expenses except most direct route from your affiliation.

復路の旅費 (SPring-8 ~ ) は別用務で所属先から支給されるため、不要。  
I decline the travel expenses for the return trip from SPring-8 since the expenses associated with ather duty will be covered by my affiliation.

※枠の中は記入しないでください。(Please do not fill in this column.)

【JASRI 記入欄】			
委員会名 :	所属長		担当者
予算コード ( )			