

経費内訳資料 **スポーツ傷害保険などの保険料**

枚中 枚目

申請時（支払い前）に記入					実績報告時（支払い後）に記入		
支払予定日	保険の内容	実施する 運動・スポーツ	支払予定金額	添付資料 (いずれかにチェック)	支払日	支払金額	添付資料 (いずれかにチェック)
	例:●●保険会社 ▲▲スポーツ 保険		円	<input type="checkbox"/> 利用案内またはパンフレット <input type="checkbox"/> その他保険内容が確認できる資料		円	<input type="checkbox"/> レシート <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 振込明細書 <input type="checkbox"/> 通帳の写し <input type="checkbox"/> クレジット会社発行の利用明細 <input type="checkbox"/> その他「支払額」「支払日」「支払先」が確認できるもの
			円	<input type="checkbox"/> 利用案内またはパンフレット <input type="checkbox"/> その他保険内容が確認できる資料		円	<input type="checkbox"/> レシート <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 振込明細書 <input type="checkbox"/> 通帳の写し <input type="checkbox"/> クレジット会社発行の利用明細 <input type="checkbox"/> その他「支払額」「支払日」「支払先」が確認できるもの
			円	<input type="checkbox"/> 利用案内またはパンフレット <input type="checkbox"/> その他保険内容が確認できる資料		円	<input type="checkbox"/> レシート <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 振込明細書 <input type="checkbox"/> 通帳の写し <input type="checkbox"/> クレジット会社発行の利用明細 <input type="checkbox"/> その他「支払額」「支払日」「支払先」が確認できるもの