

転居費等請求書

石巻赤十字病院 院長 殿

申請日 年 月 日

入職日	
所属	
職・氏名	
引越元	
引越先	
引越日	
引越手段 該当するものに○を 付けてください	引っ越し業者 ・ 自家用車 ・ レンタカー その他 ()
金額	
備考	

※明細書および領収書を添付すること

上記の通り請求します。

院長	事務部長	課長	係長	係	会計課