

**見本**

**旅費日当・諸謝金精算書**

部門/団体名 一般財団法人〇〇県バスケットボール協会  
 活動名 キッズフェスティバル  
 開催場所 ●●総合運動公園体育館  
 領収日 2025年7月10日

領収書No. \_\_\_\_\_

距離を基準に支払をする場合は、  
計算根拠となったキロ数を記入して  
ください。

源泉税を控除しない  
場合は、計算式を削  
除してください。

※支出明細書シートのC列と同じ番号を記  
入してください。

複数試合の審判担当をした場  
合等、特記事項がありましたら  
ご記載ください。(任意)

No.	氏名	住所	事業実施日		経路			科目：旅費交通費				科目：諸謝金			(C)支払金額	受領サイン (フルネーム)	受領印	備考	
			月	日	最寄駅出発地	集合解散地	交通機関	キロ数	交通費	日当	宿泊費	(A)合計金額	諸謝金	源泉税					(B)源泉 税控除額
例	△△ 太郎	〇〇県〇〇市1-2-3	5	1	〇〇市	△△体育館	自家用車	35	1,295	1,000		2,295			2,295	※本人自署	(印)	高速道路、船舶等の利用がある場合 は別途領収書添付要	
1	山田太郎	東京都文京区後楽1-7-27	7		XX駅	YY駅	電車	50	2,000			2,000	5,000	510	4,490	山田太郎		キッズサポーター謝金	
2	田中実		7						1,500			1,500	5,000	510	4,490	田中実		キッズサポーター謝金	
3	鈴木茂								1,500	1,000		2,500			0	鈴木茂			
4	佐藤正		7	10					900	1,000		1,900			0	佐藤正		お渡しの際に受領印をもらっ てください。(任意)	
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
上記の金額を領収いたしました								合計	5,900	2,000	0	7,900	10,000	1,020	8,980	16,880			

フルネームでご記載ください。  
(氏名、住所はあらかじめ  
記入していただいて構いま  
せん。)

事業の実施日を記入してください。

旅費と日当の合計が自  
動計算されます。

(B)源泉税控除額は  
諸謝金金額から源泉所得  
税を差し引いた金額が、自  
動計算されます。

受領サインはフルネーム (自署) で  
ご記入ください。(必須)

各列の合計が自動計算されます。

PBAの基本規程、カテゴリー毎の規定など複  
数ある場合は適応した規程をご記載ください。

1. 受領サインは自署とする (フルネーム)
2. 実費にて支払をした場合は、領収書の添付が必須 (鉄道特急券・飛行機・タクシー・高速代・駐車場・船舶・宿泊費用等)
3. 訂正箇所がある場合は、二重線で削除し必ず訂正印または訂正サインをした上で訂正内容を記入すること。
4. 受領者へ支給する金額は、【(C)：支払金額】の金額
5. 謝金支給者に対して、交通費・日当(交通費・食事代補助等)のすべてを支払うことはできません。

※最新の旅費規程・諸謝金規程が、D-fund専用サイトの「規程一覧」に保存されている場合は、規程の添付は不要です。

<適用した規程(特に複数規程がある場合)>  
〇〇県協会 旅費・日当・謝金規程 適用