稟議書(事業企画書)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会長 | 副会長 | 副会長 | 専務理事 | 常務理事 | 常務理事 |
|  |  |  |  |  |  |

※開催日の3か月前には提出すること（開催日が決まり次第）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当委員会　　 | 担当理事　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業名 |  |
| 演題 | 　 |
| 目的 |  |
| 案内文　研修内容 |  |
| 受講対象者 |  |
| 日本歯科衛生士会　認定研修単位 |  |
| 受講定員 | 受講料　会員：　　　非会員： |
| 開催日(曜日)  年　　　月　　日(　曜日) | 開催時間　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 開催会場名　　　　　　 |
| 住　所〒　　　 |
| 連絡先　TEL:　　　 |
| 開催内容　　　 |
| 講師名　※複数の講師の場合は、派遣依頼文の下にコピーして挿入する。 | 所属　 |
| 役職　 | 職種　 |
| 勤務先住所〒　 | 連絡先 |
| 自宅住所〒 | 携帯電話　　 |
| メールアドレス | 周知先および周知方法□会員　　(方法：　　 )□県歯科医師( 方法 )　□その他　(　　　　　　　　　　　 )(方法：　　　　　　　　　)  |
| 派遣依頼文　　　□必要　　□不必要 |
| 派遣依頼文が必要な場合はご記入下さい。宛名及び役職　宛先〒　　 |
| 申し込み締切日　　　　　　年　　月　　日 | 案内ちらし発送予定日　　年　　月　　日 |

稟議書(支出伺書)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会長 | 副会長 | 副会長 | 専務理事 | 常務理事 | 常務理事 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当委員会 | 担当理事　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 用途及び事由 |
| * 公益1　　　　□　公益2
 | 勘定科目　賃借料 |
| 会場費用　 有　無備品使用料　有　無 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| * 公益1　　　　□　公益2
 | 勘定科目　諸謝金 |
| 職種　講師氏名 |  |
| 講師謝金 | 1時間単価　　　　　　円×　　時間　=　　　　　　円 |
| 所得税 | 講師謝金　×　10.21% = 円 |
| 旅費交通費及び宿泊費 | 自宅～会場まで　　領収書添付もしくは公共交通機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| □公益1　□公益2　□公益共通　□法人 | 勘定科目　旅費交通費 |
| 予算案 | 旅費交通費　　　(理事・委員) | 氏名 | 日当 | 旅費(実費) | 合計 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　費　　目 | 品名 | 数量 | 単価 | 合計 |
| 印刷製本費 |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |
| 雑費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

上記のとおり購入・支出してよろしいか、お伺いします。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　伺者氏名