

AWPチケットガード少額短期保険株式会社 御中

## I ご請求者 必ず全員ご記入ください。

氏名 \_\_\_\_\_ 請求番号 CL \_\_\_\_\_

## II 宿泊先について ※宿泊施設発行の領収証で「その他の書類」を選択された方は以下に必ずご記入をお願いします。

① 「その他の書類」として提出いただく書類

⑥ 宿泊施設発行の領収証が左記書類である理由を詳しくお書きください。

② 宿泊先名称 \_\_\_\_\_

③ 所在地 \_\_\_\_\_

④ 連絡先 \_\_\_\_\_

⑤ 到着日 \_\_\_\_\_ ~ 出発日 \_\_\_\_\_

## III 交通機関について ※交通機関の証明書で「その他の書類」を選択された方は以下に必ずご記入をお願いします。

① 「その他の書類」として提出いただく書類

⑥ 交通機関の証明書が左記書類である理由を詳しくお書きください。

② 利用交通手段 \_\_\_\_\_

③ 往路: 出発地 \_\_\_\_\_ から  
到着地 \_\_\_\_\_④ 復路: 出発地 \_\_\_\_\_ から  
到着地 \_\_\_\_\_

⑤ 経路詳細:

## 以下は「10 業務出張」でご請求する方は全員必ずご記入ください。

① 業務出張が決まった日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

⑤ 今回の業務出張の目的:

② 出張を命じた方のお名前:

③ 出張を命じた方の所属部署および役職:

④ 出張を命じた方のご連絡先:

本保険金請求書に記載した出張事由詳細が事実と相違ないことを確認し、またAWPチケットガード少額短期保険株式会社またはその指名する者が保険金支払いをするために必要な範囲で、この業務出張関連情報を取得・利用、また勤務先や宿泊先へ照会等を行うことに同意します。

署名: \_\_\_\_\_ (出張したご本人の自署)

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日