

活動実施後 2 週間以内に提出

支払精算原

所属・回生	●● 学部/研究科 ● 回生	学生証番号	●●●●●●●●●●●●●●●●		
氏名	●●●●●	所属団体	●●●●●●●		
企画名	●●●●●●●●●●●●●●●● ●●●●●●●●●●●●●●●●	実施日	2025年 6月 1日		
		参加人数	25名 (うち、運営メンバー 5名)		
採択時の承認額	90,000 円				
今次の申請額/ 添付した領収証枚数	71,000 円			領収書枚数	4 枚
参加者からの 徴収・助成金等	■なし <input type="checkbox"/> 参加者からの徴収あり： 円 (単価×人数： ×) <input type="checkbox"/> 助成金・寄付あり： 円 (助成・寄付団体名：)				
【精算書類明細一覧】					
	摘要	支払額	明細 ※領収書に明細の記載がない場合に記入	(原本提出時) 自己チェック欄	(事務局使用欄) 窓口チェック
1	保険加入料領収書	1,000 円	40 円×25 名 = 1,000 円		
2	平等院参拝料領収書	15,000 円	600 円×25 名分 = 15,000 円		
3	手織体験費領収書	49,500 円	1,980 円×25 名分 = 49,500 円		
4	景品購入費領収書	5,500 円	1,100 円×5 個 = 5,500 円		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
	合計	71,000 円			
参加者からの徴収や助成金がある場合： その額を差し引いた金額					

該当する領収書に
こちらの番号を付番する

領収書に明細が記載されていない場合は、
ここに計算式を入力する

【注意事項】

- ①各領収証について、明細が記載されていない場合は「明細」欄に「単価×人数＝総額」の計算式を記入してください。
合わせて、料金の根拠となる資料（WEB ページやパンフレットなど）を添付してください。
- ②各領収書や根拠資料には、上記の表の該当する番号を付番してください。
- ③データ提出時は、領収書や根拠資料は 1 つの PDF データにまとめて提出してください。
- ④原本提出時には領収書の裏面に、振込口座届人の氏名を記入してください。
- ⑤当日キャンセルが発生した場合等、領収証の金額と助成金請求金額が異なる場合は、その旨を該当する領収書の下に
分かりやすく記載してください。

以下、領収証添付ページ-----

下記すべてチェックしたうえで、提出してください。

- 領収証の裏面に、署名・押印している。
- 各領収証に記載された金額の明細が、領収証・レシート・その他添付資料にて確認できる。
- 領収証は伸ばした状態で貼付している。(重ね貼り、折り曲げは避けてください)

1. 保険加入料領収書

1 国内旅行傷害保険契約証 (兼保険料領収証)

保険契約者

〒 [住所] [住所]

氏名 立命館大学 [住所] 様

表紙は、地球環境意識のために紙質の低い紙を使用しており、印刷が粗く見えます。Webと印刷とで異なる場合があります。弊社ホームページ(https://www.tokai-marine.co.jp)で「国内旅行傷害保険」の契約内容と照らし合わせてください。

契約証番号 [番号]

株式会社 [会社名]
 東京都 [都道府県] [市区町村] [番地]
 代表取締役 氏名 [氏名] 氏名 [氏名]
 電話 075-241-1156
 075-483-9178

契約者 [氏名]

傷害保険普通保険約款、国内旅行傷害保険特約、その他の特約およびその他この保険契約証に記載したところに及び、保険契約を締結し、その証としてこの保険契約証を発行します。

保険料を精算した上で、この証としてこの保険契約証を印刷し発行いたします。

電話番号 [番号] FAX番号 [番号]

ご契約日 [日付] 作成日 [日付] <領収日> [日付]

ご契約内容

主たる旅行先 近畿 旅行目的 観光 (その他の旅行)

保険期間 [期間] 共済割合 [割合]

標準区分:

合計被保険者数 [人数] 合計保険料 国旅素金 (一時払) [金額]

その他証券記載事項

明細番号 00001 保険料 (明細) [金額] 他の保険契約等 無

保険期間 (明細) [期間]

保険の対象となる方 (ご旅行者 (被保険者))

氏名 別紙明細のとおり

誕生日 (始期日時点) [日付] 生年月日 [日付]

電話番号 [番号] 性別 [性別]

契約タイプ 自 被保険者数 [人数]

旅行中に従事する職業・職務 [職業]

補償項目、保険金額等

死亡・後遺障害	¥5,000,000
入院保険金日額	¥1,000
通院保険金日額	¥2,000

死亡保険金受取人氏名 [氏名]

被保険者との関係 [関係]

その他の特約等 [特約] (ここに記載された特約の名前は略称です。)

変更日 [日付] 契約変更種類 [種類] 別紙変更種類 [種類]

★が付された事項は、内容の変更が生じた際に、通常は弊社にご連絡いただく必要がある事項 (通知事項) です。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減される場合がありますのでご注意ください。

●保険契約証に社章の印がないもの、または印字漏れが認められているものは無効です。また、本紙記載事項が事実と異なる場合は保険契約は効力を失うことがありますので記載事項については念のためご確認ください。●補償内容、保険金額等欄に保険金額が表示されている場合には、合計保険料がセットされます。●「その他の特約等」欄で「出」印のある特約は、全明細にセットされます。●補償項目欄に「死亡・後遺障害のみ」表示がある場合は「死亡・後遺障害のみ」、死亡・後遺障害、入院保険金日額のみ表示がある場合は「死亡・後遺、入院のみ」、入院保険金日額、通院保険金日額のみ表示がある場合は「入院、通院のみ」がセットされます。

2. 平等院参拝料領収書

領収書の宛名は「立命館大学」と記載してもらってください

2 領収証

No. _____

立命館大学 様

金額					
----	--	--	--	--	--

大人	中高生	小学生
名	名	名

印紙税法
第5条の1
の規定により
非課税

上記正に領収いたしました

〒611-0021 宇治市宇治 116

宗教法人 平

TEL (0774) 21-2861 FAX (0774) 20-1000



インボイス制度適格請求書発行事業者に登録されていない場合は、領収書に「登録番号」「税率」「税額」が記載されていなくても構いません

平等院拝観料の根拠資料 (HP コピー)

参照先 URL : <https://www.byodoin.or.jp/guide/>

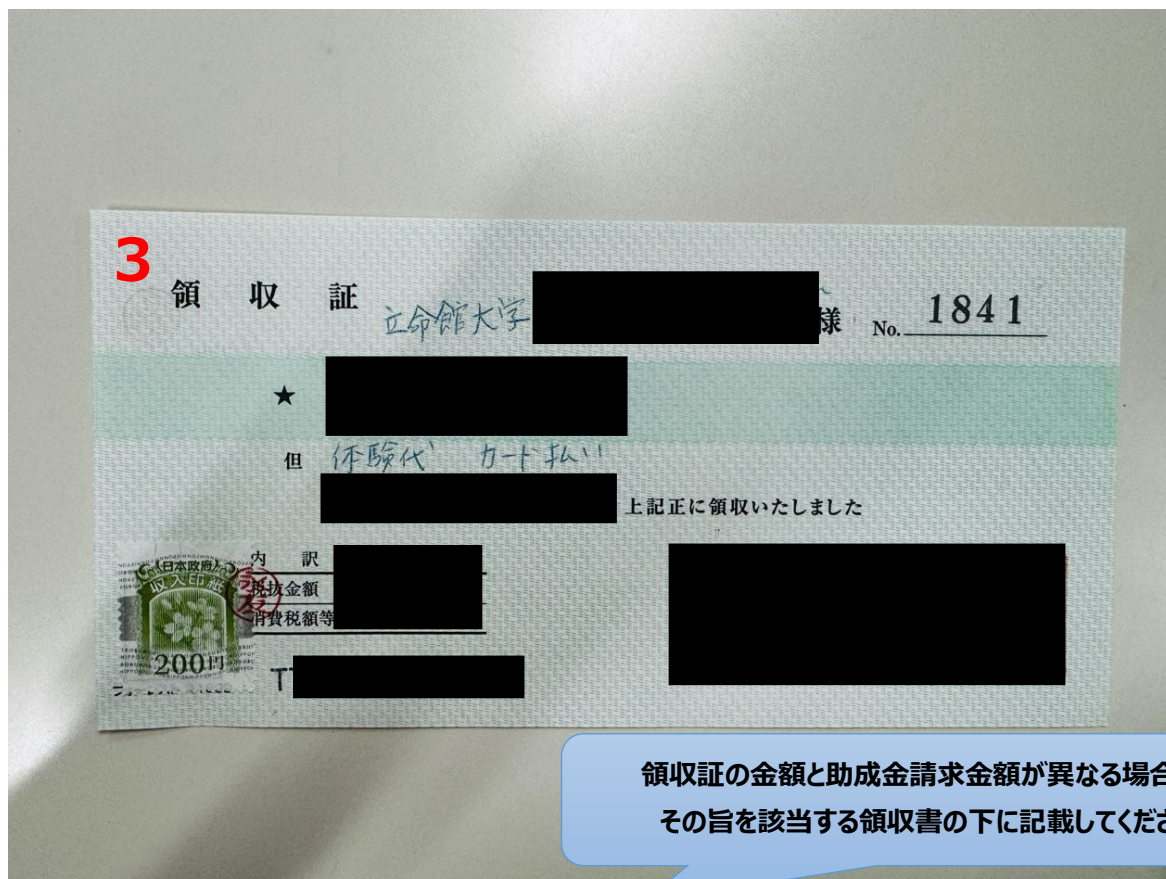
拝観料

領収書に明細が記載されていない場合は必ず料金の根拠資料を添付してください

■ 庭園 + 平等院ミュージアム鳳翔館

	個人	団体 (25名以上)
大人	700円	600円
中高生	400円	300円
小学生	300円	200円

3.手織体験費領収書



※領収書の金額は●,●●●円だが、当日欠席者分のキャンセル料(●●●円)も含まれているため、助成金請求額は●,●●●円となる。

手織体験料金の根拠資料 (HP コピー)

参照先 URL : <https://nishijin.or.jp/experience/>

🌀 創作体験 (要予約)

手織体験

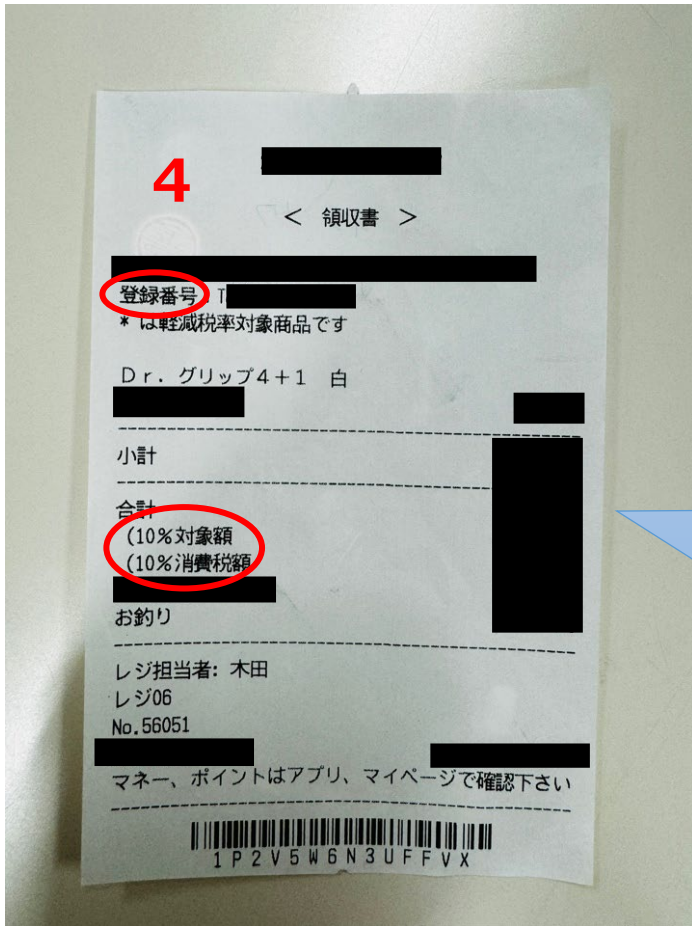
ミニ手織を最大50台設置しています。約20cm×30cmのテーブルセンターを織ることができます。織り上がった作品は、記念にお持ち帰りいただけます。

予約お申込はこちら



所要時間	約40分
対象	小学5年生以上
最大人数	1回50人まで
料金	一般 2,530円 (団体2,200円) (税込) 学生 2,200円 (団体1,980円) (税込) ※団体は15名様以上です。

4.景品購入費領収書



インボイス制度適格請求書発行事業者に登録されている店舗の場合、領収書に「T から始まる登録番号」「税率」「税額」が記載されている必要があります。受領時によく確認して、記載されていない場合は正しい領収書を発行してもらってください。

景品購入費の根拠資料 (HP コピー)

参照先 URL : <https://www.ritsco-op.jp/goods.html>

文具



消しゴム
各200円 (税込)



ボールペン・シャープペン
各105円 (税込)



オプト シャープペンシル
220円 (税込)



クリアファイル
80円 (税込)



色紙
188円 (税込)
※2024年8月1日～
価格改定いたします。
改定後 209円 (税込)



Dr. グリップ4+1
各1,100円 (税込)