

別 紙

年 月 日

総 務 局 長 様

所 属 長
(担 当 :)

通勤手当事後確認実施報告書

標題について、「諸手当事後確認運用要綱」に基づき、次のとおり実施しましたので、報告します。

1 実施（調査）期間

年 月 日～ 年 月 日

2 調査対象部署

部 課

3 調査結果

※不適正受給者がある場合、具体的な内容を記載してください。

(記載例)

- ・ 上記期間において定期券を所持していなかった
- ・ 回数券の利用履歴が、実際の通勤回数に2を乗じた値の2/3以内であった
- ・ マイカー、自転車などの交通用具利用 など

4 その他

調査結果により不適正受給が判明した職員（所属コード・職員番号・氏名）について、戻入処理していただくよう依頼します。