

旭川医科大学小口現金取扱細則の一部を改正する細則を次のように定める。

(令和8年8月31日学長裁定)

旭川医科大学小口現金取扱細則の一部を改正する細則

旭川医科大学小口現金取扱細則（平成27年12月9日学長裁定）の一部について、下表右欄（「現行」欄）を同表左欄（「改正後」欄）のように改正する。

※下線部分は、改正箇所を示す

改正後	現行
(略) <u>附 則</u> <u>この細則は、令和8年8月31日から施行し、改正後の様式第2号及び様式第3号は令和8年4月1日から適用する。</u> (略) <u>様式第2号（第5条，第10条第1項関係）</u> <u>様式第3号（第6条関係）</u> 様式第4号（略） 様式第5号（略） 【改正理由】 令和8年4月1日付け事務局組織の改組に伴い，所要の改正を行うものである。	(略) (略) <u>様式第2号（第5条，第10条第1項関係）</u> <u>様式第3号（第6条関係）</u> 様式第4号（略） 様式第5号（略）

(新)

様式第2号（第5条、第10条第1項関係）

年 月 日

事務局次長 （財務・病院担当） 殿

経理責任者

印

小口現金（設定・変更・廃止）申請書

このことについて、下記のとおり申請します。

記

- 1 小口現金取扱者の氏名・職名
- 2 事由
- 3 現金保有額（月額）
- 4 その他

(旧)

様式第2号（第5条、第10条第1項関係）

年 月 日

事務局次長 (総務・教務担当) 殿

経理責任者

印

小口現金（設定・変更・廃止）申請書

このことについて、下記のとおり申請します。

記

- 1 小口現金取扱者の氏名・職名
- 2 事由
- 3 現金保有額（月額）
- 4 その他

(新)

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

事務局次長 （財務・病院担当） 殿

経理責任者

印

小 口 現 金 交 付 請 求 書

下記のとおり、小口現金を請求します。

前月までの残額	今回請求額	合 計	備 考

(旧)

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

事務局次長 (総務・教務担当) 殿

経理責任者

印

小 口 現 金 交 付 請 求 書

下記のとおり、小口現金を請求します。

前月までの残額	今回請求額	合 計	備 考