別記様式第３号

令和　　年　　月　　日

特定非営利活動法人山形の公益活動を応援する会・アミル

　　　代表理事　　鈴木　利右エ門　殿

受託者　名　　　称

　　　　代表者職氏名

精　算　払　請　求　書

　令和４年　　月　　日付け「令和４年度コロナ禍における女性のつながりサポート事業実施業務」について、契約書第１５条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　￥　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　（うち消費税額及び地方消費税の額　￥　　　　　　円）

２　振込銀行口座

　　　銀行名

　　　支店名

　　　預金種別

　　　口座名義

　　　口座番号

以上

※当該通帳の表紙と裏面（表紙をめくった頁）のコピーを添付してください。

※概算払時と口座が異なる場合は通帳のコピーを添付してください。

※概算払時と口座が同じ場合は通帳のコピーは不要です。