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６年６月２５日付け「令和６年度やまがた女性のつながりサポート事業」について、業務委託契約書第１５条の1の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税の額を含む）

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。