

(西暦) 年 月 日

独立行政法人国際協力機構

(国内機関名称)

契約担当役 理事／所長 殿

パートナー型、地域活性型の場合

- ① 独立行政法人国際協力機構の後ろの(国内機関名称)を削除してください。
- ② /所長を削除し、契約担当役理事宛としてください。

支援型の場合

- ① 独立行政法人国際協力機構の後ろに国内機関名称(●●センター)を入力してください。
- ② 理事/を削除し、契約担当役所長宛としてください。

押印を省略する場合

※「本件責任者」：プロジェクトマネージャー、業務委託契約書に押印する「代表者」、所属部署の管理職、などを記載ください。

※「担当者」：業務従事者配置計画/業務従事者の従事計画・実績表に記載されている方、もしくは、提案法人/団体の方(業務従事者以外を含む)を記載ください。

(所在地)

(団体名)

(代表者役職名)

(氏名)

押印する印鑑は、代表印です。

印

押印を省略しない場合はこの欄を削除ください。

押印を省略する場合、以下記載ください。

本件責任者 (氏名)

(役職)

(所属先)

(連絡先)

電話番号及び電子メールアドレス

担当者

(氏名)

(役職)

(所属先)

(連絡先)

電話番号及び電子メールアドレス

請求書

草の根技術協力事業業務委託契約に関して、下記のとおりに基づき概算払を請求します。

記

1 業務名称¹：○○○○○○プロジェクト(●●型)(第○期)

2 対象業務：西暦●●年度 第○四半期分

3 請求金額：_____, _____ 円

請求金額は、業務実施の計画に基づき必要となる適切な額としてください。

請求金額は事前に国内機関担当者にご相談下さい。
また、請求金額は千円単位としてください。(原則)

4 支払先口座情報：

(1) 金融機関名	
(2) 支店名	
(3) 口座種別	
(4) 口座番号	
(5) 口座名義人	
(6) 口座名義人(カナ)	

以上

¹ 契約書に記載のとおり、草の根パートナー型/草の根協力支援型/地域提案型/地域経済活性化特別枠の形名も記載してください。

20**年**月**日

独立行政法人国際協力機構

（国内機関名称）

契約担当役 理事／所長 殿

パートナー型、地域活性型の場合

- ① 独立行政法人国際協力機構の後ろの（国内機関名称）を削除してください。
- ② /所長を削除し、契約担当役理事宛てとしてください。
- 支援型の場合は、
- ① 独立行政法人国際協力機構の後ろに国内機関名称（●●センター）を入力してください。
- ② 理事／を削除し、契約担当役所長宛てとしてください。

押印を省略する場合

※「本件責任者」：プロジェクトマネージャー、業務委託契約書に押印する「代表者」、所属部署の管理職、などを記載ください。

※「担当者」：業務従事者配置計画/業務従事者の従事計画・実績表に記載されている方、もしくは、提案法人/団体の方（業務従事者以外を含む）を記載ください。

【所在地】

【団体名】

【登録番号】¹

【代表者役職名】

【代表者名】

押印する印鑑は、代表印です。

印

押印を省略しない場合はこの欄を削除ください。

押印を省略する場合、以下記載ください。

本件責任者（氏名）
（役職）
（所属先）
（連絡先）

電話番号及び電子メールアドレス

担当者（氏名）
（役職）
（所属先）
（連絡先）

電話番号及び電子メールアドレス

四半期部分払請求書

草の根技術協力事業業務委託契約約款に基づき、下記のとおり四半期部分払いを請求します。
記

1. 対象契約

業務名称²業務実施地³2. 業務部分完了日⁴

20**年**月**日

3. 業務の対価

- ① 今回四半期部分完了に伴う業務の対価上限額（税抜）
- ⁵

円

- ② 適用税率

不課税⁶

- ③ 今回消費税額

0円

¹ 登録番号（T+数字13桁）がある場合は必ず記載下さい。² 契約書記載の「業務名称」を確認の上、記載下さい。³ 「対象国名」を記載ください。⁴ 該当四半期終了月の末日を記入ください。（第1四半期：6/30、第2四半期：9/30、第3四半期：12/31、第4四半期：4/30）⁵ 「四半期業務報告書の検査結果及び四半期部分払上限額通知書」の「四半期部分払上限額（税抜）」金額を記載下さい。⁶ 本体契約は不課税取引です。

<支払情報>

1. 四半期部分払額（①+③）： _____ 円

2. 振込銀行： ^(ふりがな) ○○○○銀行 ^(ふりがな) ○○○○支店 普通・当座

3. 口座番号：

4. 口座名義：株式会社 ^(ふりがな) ○○○○

取締役社長 ^(ふりがな) ○○○○

以上

20**年**月**日

独立行政法人国際協力機構

（国内機関名称）

契約担当役 理事／所長 殿

パートナー型、地域活性化型の場合

① 独立行政法人国際協力機構の後ろの（国内機関名称）を削除してください。

② /所長を削除し、契約担当役理事宛としてください。

支援型の場合

① 独立行政法人国際協力機構の後ろに国内機関名称（●●センター）を入力してください。

② 理事／を削除し、契約担当役所長宛としてください。

【所在地】

【団体名】

【登録番号】¹

【代表者役職名】

【代表者名】

押印する印鑑は、代表印です。

印

押印を省略する場合

※「本件責任者」：プロジェクトマネージャー、業務委託契約書に押印する「代表者」、所属部署の管理職、などを記載ください。

※「担当者」：業務従事者配置計画/業務従事者の従事計画・実績表に記載されている方、もしくは、提案法人/団体の方（業務従事者以外を含む）を記載ください。

押印を省略しない場合はこの欄を削除ください。

押印を省略する場合、以下記載ください。

本件責任者（氏名）

（役職）

（所属先）

（連絡先）

電話番号及び電子メールアドレス

担当者

（氏名）

（役職）

（所属先）

（連絡先）

電話番号及び電子メールアドレス

請 求 書

草の根技術協力事業業務委託契約約款に基づき、下記の通り確定金額の支払いを請求します。

記

1. 対象契約

業務名称²

業務実施地³

2. 業務完了日⁴

20**年**月**日

3. 業務の対価

¹ 登録番号（T+数字13桁）がある場合は必ず記載下さい。

² 契約書記載の「業務名称」を確認の上、記載ください。

³ 「対象国名」を記載ください。

⁴ 契約履行期限日（契約日の最終日）を記入します。

① 業務完了に伴う対価（税込） ⁵	_____ 円
② 四半期部分払合計額（税込） ⁶	_____ 円
③ 今回対象となる業務対価（①-②）	_____ 円
④ 適用税率	_____ 不課税 ⁷
⑤ 内、消費税額（③×10/110）	_____ 円
⑥ 概算払い合計額 ⁸	_____ 円

<支払情報>

1. 請求額：_____ 円

※部分払い案件 ③

※概算払い案件 ③-⑥⁹

2. 振込銀行：(ふりがな)〇〇〇〇銀行 (ふりがな)〇〇〇〇支店 普通・当座

3. 口座番号：

4. 口座名義：株式会社 (ふりがな)〇〇〇〇

取締役社長 (ふりがな)〇〇〇〇

以上

⁵ 「精算金額の確定について」に記載の、精算確定金額を記載ください。

⁶ 四半期部分払いを行っている場合は、「精算金額の確定について」に記載の、既払額を記載ください。概算払いを行っている場合は、0円と記載ください。

⁷ 本体契約は不課税取引です。

⁸ 概算払いを行っている場合は、「精算金額の確定について」に記載の、既払額を記載ください。四半期部分払を行っている場合は、0円と記載ください。

⁹ ③から⑥を差し引いてください。