

(西暦) 年 月 日

独立行政法人 国際協力機構

(〇〇センター)
契約担当役 理事 (所長) 殿

(所在地)
(団体名)
(代表者役職名)
(代表者名) 印

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

概算払請求書

草の根技術協力事業業務委託契約（本邦研修実施業務）に関して、下記のとおり概算払を請求します。

記

- 1 業務名称： ○●国〇〇〇〇〇〇プロジェクト（●●型）（本邦研修第●回）
- 2 請求金額※： 円
- 3 支払先口座情報：

金融機関名	
支店名	
口座種別	普通
口座番号	
口座名義	
口座名義（カナ）	

以上

※契約金額の10分の9を超えることはできません。（上限）