

## 支出実績中間確認報告書 (第 回)

業務名称 : \_\_\_\_\_

対象国名 : \_\_\_\_\_

年 月 日

受注者名 \_\_\_\_\_

精算責任者 <sup>1</sup> 部署・氏名	
精算担当者 部署・氏名	
連絡先 (電話番号・FAX 番号) (e-mail アドレス)	

<sup>1</sup> 共同企業体を結成している場合は、共同企業体の代表者の精算責任者と精算担当者を明記し、精算全般に責任を持つこととしてください。