

立替払い請求書

(タンザニア国ザンジバル派遣予定者用)

提出日： 年 月 日

独立行政法人国際協力機構

青年海外協力隊事務局殿

氏名： _____

派遣予定国：タンザニア（ザンジバル派遣）

隊次： _____

タンザニア国の査証取得に必要な医療証明書作成のため、下記の金額を立替えましたので
請求いたします。

金 _____ 円

(国際協力機構確認欄)

提出物： 立替払請求書 領収書

支給額： _____ 円