**【様式３－２】**

負　担　対　象　費　用　請　求　書

(精　算　払)

平成○年○月○日

　　国立研究開発法人科学技術振興機構

　　日本・アジア青少年サイエンス交流事業推進室長

沖村　憲樹　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　（実施機関）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名・所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実施責任者　　　　　　　　　　　　印

平成○年○月○日付実施協定書

平成29年度｢日本・アジア青少年サイエンス交流事業（さくらサイエンスプラン）｣

（○コース:○○○○○○○○コース）（受付番号:○○○○○○○○）

　　負担対象請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 契約金額  (a) | ○,○○○,○○○円 |
| 確定金額  (b) | ○,○○○,○○○円 |
| 差額  (a)-(b) | ○,○○○,○○○円 |
| 今回請求額 | ○,○○○,○○○円 |

　上記業務に対する負担対象費用の精算払を実施協定書第１４条第３項の規定に基づき請求します。

　　　　　　　取引銀行　○○○○○銀行　○○○支店

　　　　　　　口　　座　○○預金　○○○○○○○

　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　口座名義