（経理様式２）

【課題番号】

　　年　　月　　日

独立行政法人環境再生保全機構

　契約担当職理事　〇〇〇〇殿

（契約担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 |  |
| 所属 役職 |  |
| 氏名 | 公印 |

請　求　書

請求額　金　　　　 円也

（上記金額には、消費税額及び地方消費税額○○○○円を含む。）

|  |  |
| --- | --- |
| 研究領域名 |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究代表者所属 役職 氏名 |  |

上記委託研究について、{第○○回分／全額}　の委託研究費の概算払を請求いたします。

※全額の場合は全額の箇所に○で囲んでください。

［振込先指定口座]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | 支店番号 |  |
| 預金種目　　　　　　　　　　　　　　（どちらかに○をしてください） | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義（フリガナ） |  |
| 口座名義（漢字） |  |

注１）「口座名義（漢字）」「口座名義（フリガナ）」は、金融機関へお届けの名義を正確にご記入ください。