（３）様式第３号（請求書）

請　求　書

 　　年　　月　　日

独立行政法人教職員支援機構理事長　　殿

 　　　　　　　機　関　名

 　　　　　　　所　在　地

 　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　

　●●年●月●日付け委嘱契約のあった、教職大学院と教育委員会の連携・協働支援事業（NITSカフェ）に関する委嘱費を下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　　円也

独立行政法人教職員支援機構からの支払いについては、下記により振込を依頼いたします。

振込先金融機関名 　　　　銀行　　　　　　　　　　　支店

 　　　 普通 ・　当座

（カタカナで記入して下さい）