**（２）別紙２（請求書様式）**

請　求　書

令和　　年　　月　　日

独立行政法人教職員支援機構理事長　殿

令和　　年　　月　　日付け委託契約を締結した「独立行政法人教職員支援機構における連携教職大学院を対象とする地域センター事業」に関する委託費を下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　円也

令和　　年　　月　　日

機関名

所在地

代表者名

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します。

振込先金融機関名　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店

預金種類　　　　　普通　・　当座

預金口座番号

預金口座名義人

（カタカナで記入してください）