別記様式第５－１６－１号

　　　　　 証明申請書

年　　月　　日

　支出負担行為担当官

殿

　分任支出負担行為担当官

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について下記事項につき証明願います。

記

　　１

　　２

　　３

証　　　明　　　書

　上記の件について、　　年　　月　　日　　　　　　したことを証明する。

　　証明番号　　　　第　　　号

　　　　令和　　年　　月　　日

 　　　　　　　　　　　 支出負担行為担当官

 　　　　　　　　分任支出負担行為担当官