

----- 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