別記第４号様式

概算払請求書

　　令和　　年　　月　　日

　北海道知事　鈴木　直道　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　受託者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

業務名　令和６年度（2024年度）介護支援専門員等資質向上研修事業委託業務

　　令和　　年　　月　　日付けで契約締結した標記業務について、契約書第14条の規定により概算払を受けたいので、請求します。

記

１　契約金額

　　金　　　　　　　　　　　　円

２　概算払を受けたい時期及び金額

　　　時期　　令和　　年　　月

金額　　金　　　　　　　　　　円

３　申請の理由

４　金融機関の名称及び口座名義並びに口座番号

　　　　　　銀行　　　　支店　　　　預金　（口座番号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 連絡先 |
| 本件責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |