年　　月　　日

支払証明書

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 支払金額 |  |
| 支払年月日 |  |
| 支払先住所 |  |
| 支払理由 |  |
| 領収書等がもらえない理由  ※該当するものに丸印を付けてください。その他の場合には理由を具体的に記載してください。 | 自動販売機  支払先により回収（入場券等）  その他： |
| 添付書類 |  |

上記のとおり支払いを致しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 申請者 |
|  |  |  |