様　式　２

請　　　求　　　書

￥

　（元号）　年　月　日　消費者庁　第　号をもって承認を受けた（元号）

食品衛生基準科学研究費　　　　食品衛生基準行政推進調査事業費

年度　　　　　　　　　　　　　　　　　補助金からの繰越分について、別添

請求額内訳書のとおりお支払いくださるよう請求いたします。

（元号）　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住　所

支　出　官

　消費者庁総務課長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 振　　　込  銀　行　名 | 銀行　　　　　　　　　　本店  金庫 支店 |
| 預　　　金  種　　　別 | 普通　　　　　（該当するものを○で囲む。）  当座 |
| 銀行等取引  口座名義等 | 口座名      口座番号  住　　所 〒 |