（様式４４）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支　払　証　明　書  年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　証明者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　下記のとおり支払証明します。  　　　　内　訳   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 科　　　目 | 金　　　額 | 摘　　　要 | |  |  |  |     　　　　　（注）摘要欄に具体的な説明を記入すること。 |