（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。 |