

(様式19)

支 払 認 証

- 1 支払内容 _____
- 2 支払先 _____
- 3 支払金額 _____
- 4 支払日 _____
- 5 支払者 _____

上記のとおり支払が行われたことを証明します。

令和 年 月 日

団体名 _____ 学校体育施設開放事業運営委員会

委員長 _____