

手続費用支援精算書

提出日	年 月 日	事案番号	JSAA- - -
当事者種別（どちらかに○をして下さい。）		申立人 ・ 被申立人	
住所	〒		
氏名			印
連絡先電話番号			

支払年月日	年 月 日
支払先	
支払金額	円
支払内容	

手続費用支援額	円		
手続費用支援 振込先銀行口座	銀行		支店
	預金種別（どちらかに○をして下さい。）		普通預金 ・ 当座預金
	口座番号		
	口座名義のフリガナ		
	口座名義		

私は、上記の通り本事案について、支出を致しましたので、 年 月 日付
 公益財団法人日本スポーツ仲裁機構提出「手続費用支援決定の通知」に基づき、手続費用
 支援額 _____ 円を上記銀行口座にお振り込みいただきますようお願い申し上げ
 ます。 _____年 _____月 _____日

氏名 _____ 印

（以下領収書貼付※用紙からはみ出る場合、用紙が足りない場合は、別の用紙を添付してください。）