

請求書

宮崎県医療・福祉分野における物価等高騰対策緊急支援金

令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

(事業者)

所在地

事業者名 (法人等名)

代表者職名・氏名

令和 年 月 日 付で申請した宮崎県医療・福祉分野における物価等高騰対策緊急支援金について、下記金額を請求します。

記

請求額 金 \_\_\_\_\_ 円 円

(振込預金口座)

金融機関名			
支店名			
金融機関コード		支店コード	
預金種別			
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義			

担当者氏名	
電話番号	