

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 宮崎市●●●町●●●●●

事業者名(法人等名) 医療法人●●●会

代表者職名・氏名 理事長 ●● ●●

令和 ●年 ●月 ●日 付け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 2,200,000円 円

(振込預金口座)

金融機関名	●●銀行		
支店名	▲▲支店		
金融機関コード	0123	支店コード	456
預金種別	普通		
口座番号	12345678		
(フリガナ)	リョウホクシン●●カイジチョウ●●●●		
口座名義	医療法人●●●会 理事長 ●● ●●		

担当者氏名	▲▲ ▲▲
電話番号	0985-00-0000