

令和6年3月15日

岐阜県知事 様

各項目を記載する

住所 岐阜市藪田南2-1-1
補助事業者名医療法人 岐阜県診療所
開設者役職・氏名 理事長 岐阜 太郎
担当者氏名 岐阜 太郎
電話番号 058-272-1111

令和5年度岐阜県新型コロナウイルス感染症外来対応医療機関確保事業費補助金交付請求書

令和〇年〇月〇日付け感推第△△△号の2で交付決定を受けた標記補助金の交付を下記のとおり請求します。

交付決定通知書の右上に記載があります

記

金 309,000円

額の確定通知に記載の金額

*口座振込先

- ・金融機関名 □□銀行 ■■支店
- ・口座名義人 岐阜 太郎 ギフ タロウ
- ・普通、当座預金の別 普通
- ・口座番号 1234567

支払先の口座情報を正しく記載

(概算払により交付を受けようとする場合には、次を付記すること。)

- ・交付決定額 円
- ・受領済額 円
- ・今回概算交付請求額 円
- ・残額 円

概算払いを希望される時は、こちらを記載ください。精算払いの方は不要です。