第４号様式（第１０条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）見附市長

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （代表者職氏名）

見附市診療所新規開業等支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日付第　　号で交付決定のあった見附市診療所新規開業等支援事業補助金について、見附市診療所新規開業等支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取扱金融機関名 | 銀行  金庫  農協 | | | | | 本店  支店  支所 | | | | | |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 店舗コード | | |  |  |  |
| 口座名義人番号（預金者名） | フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | | | | |
| 種　　別 | 普通・当座・その他 | 口座番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |