

請 求 書

金 円

ただし、医療機関等物価高騰対策支援事業に係る支援金として、上記金額を請求します。

令和 年 月 日

申請者住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

印

津市長 あて

振込口座情報	
金融機関名	
金融機関コード	
支店名	
支店コード	
種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義人	
口座名義人（カナ）	

担当者	氏名	
	連絡先（TEL）	