

様式 4

記入不要

令和4年度一宮市新型コロナウイルス感染症自宅療養者等への
医療提供交付金請求書

<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">年 月 日</div>	
(あて先) 一宮市長	
<u>所在地</u> 医療機関・事業所・薬局名 (法人の場合は法人名) <u>代表者職・氏名</u>	
補助事業等	令和4年度一宮市新型コロナウイルス感染症自宅療養者等への医療提供事業交付金
請求金額	円
口座振込申請 (あて先) 一宮市会計管理者	
.....銀行	普通 当座
.....信用金庫支店 (口座 番)
.....農協	
	<div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">フリガナ</div> 必ず記載願います! 名義人.....