

【記載例】請求書

請 求 書

「令和2年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金」の交付申請書について、下記の通り請求します。

金 **250,000** 円

なお、上記金額は次の口座へお振り込みください。

金融機関名	■■銀行	支店名	●●支店
預貯金種別	普通預金	口座番号	1111111
(フリガナ)	ホケンイクリニック ホケンイタロウ		
口座名	保険医クリニック 保険医太郎		
郵便番号	466-8655		
住所	愛知県名古屋市昭和区妙見町19-2		
交付申請 交付請求	令和3年2月22日		

「別紙」の申請日を記入してください。上段に記入してください

下段の「交付請求」は、「空欄」です

施設名称

保険医クリニック

代表者名

保険医 太郎 印

官 署 支 出 官

厚生労働省大臣官房会計課長 殿