第3号様式（第７条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）松　戸　市　長

所　　在　　地

事業者　名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

松戸市新型コロナウイルス感染症患者入院受入助成金交付請求書

　　　年　　月　　日　付け松戸市指令第　　号で決定のあった松戸市新型コロナウイルス感染症患者入院受入助成金の交付について、松戸市新型コロナウイルス感染症患者入院受入助成事業実施要綱第７条の規定により、次のとおり請求します。

記

１　請求額　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　信用組合  　　　　　信用金庫　農協 | 支店  　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |