

入力例

請求書

黄色のセルのみ入力して下さい

金 174,000 円

四日市市物価高騰対策緊急支援金（医療機関・薬局等）として、上記金額を請求します。

令和 8 年 5 月 11 日

第1号様式 申請書の「申請者（開設者）」欄に入力いただいた所在地、名称、代表者名を入力して下さい

第1号様式 申請書の「施設」欄に入力いただいた施設の名称を入力して下さい

| | |
|---------|----------------|
| 所在地 | 三重県四日市市諏訪町1番5号 |
| 名称 | 医療法人 四日市クリニック |
| 代表者 | 理事長 四日市太郎 |
| 対象施設の名称 | 四日市クリニック |

四日市市長 あて

3桁の数字からなる「支店コード」を半角数字で記入して下さい

4桁の数字からなる「金融機関コード」を半角数字で記入して下さい

普通・当座の種別を選んで下さい

半角数字で記入して下さい

半角カタカナで記入して下さい
小文字も大文字で記入して下さい
例) クリニック → クリニック

| 振込口座情報 | |
|---------|---------------|
| 金融機関名 | 〇〇銀行 |
| 金融機関コード | 1234 |
| 支店名 | 〇〇支店 |
| 支店コード | 567 |
| 種別 | 普通 |
| 口座番号 | 1234567 |
| 名義人 | 医療法人 四日市クリニック |
| 名義人（カナ） | イヨッカイチクリニック |

(注) 通帳の写し（口座番号及び名義人の分かる頁）を添付すること