

請 求 書

金 円

ただし、松阪市医療機関等への物価高騰対策支援事業補助金として、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）

（宛先）松阪市長

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	
口 座 番 号	
口 座 名 義 人	
口座名義人（カナ）	

発 行 責 任 者	氏 名	
	連絡先（TEL）	
担 当 者	氏 名	
	連絡先（TEL）	