

第7号様式（第9条関係）

文書番号は任意です。
必要ない場合は削除
してください。

番 号

令和7年3月10日

提出日

岐阜県知事 様

住所 岐阜市藪田南2-1-1
補助事業者名 岐阜県庁病院
開設者役職・氏名 理事長 藪田 太郎
発行責任者 岐阜 次郎
電話番号 058-272-1111

令和6年度協定締結医療機関等設備整備費補助金交付請求書

令和6年〇月〇日付け感推第〇〇号で交付決定を受けた標記補助金の交付を下記
のとおり請求します。

交付決定通知日または額の確定通知に記載
されている交付決定日を記載する。

記

金 10,255,000 円

額の確定通知書に記載の額

* 口座振込先

- ・ 金融機関名 ○〇銀行
- ・ 口座名義人 藪田 太郎 (ヤブタ タロウ)
- ・ 普通、当座預金の別 普通
- ・ 口座番号 0123456

(概算払により交付を受けようとする場合には、次を付記すること。)

- ・ 交付決定額 円
- ・ 受領済額 円
- ・ 今回概算交付請求額 円
- ・ 残額 円

精算払いによる請求の場合は、
削除または空欄とする。