第４号様式

　　　年　　月　　日

　（あて先）松戸市長

住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

※事業者が代理受領する場合は、事業者が記載

松戸市在宅人工呼吸器使用者非常用電源購入補助金交付請求書

　　　　年　　　月　　　日付け松戸市指令第　　　号で決定のあった松戸市在宅人工呼吸器使用者非常用電源購入補助金の交付について、松戸市在宅人工呼吸器使用者非常用電源購入補助金交付要綱第９条第１項又は第１４条第２項の規定により、次のとおり請求します。

記

１　請求金額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |  |
|  |  |  |  |  |  | 円 |

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 銀行 | 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 |
|  |  | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 通帳の記号 | 通帳の番号（右詰め） |
| １ |  |  |  | ０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |