第４号様式（第10条）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文書番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

横浜市小児訪問看護研修費補助金交付請求書

横浜市長

所　在　地

法　人　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　令和　年　月　日医が第　号により補助金確定通知を受けた横浜市小児訪問看護

研修費補助金について、次のとおり請求します。

１　補助金請求額

　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　口座情報

　　下記の口座に振り込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  |
| 口　座　名　義 |  |
| 振込先金融機関等 |  |
| 種目・口座番号 | 普通／当座　　口座番号 |

３　留意事項

請求委任や受領委任を行わない場合は請求書の押印を省略できます。

担　当

連絡先