

年 月 日

横浜市小児訪問看護を行う訪問看護ステーション備品整備補助金  
交付請求書

横浜市長

申請者住所

法人名

代表者職氏名

印

年 月 日（ここには決定通知の文書番号を記入）により補助金確定通知を受けた横浜市小児訪問看護を行う訪問看護ステーション備品整備補助金について、次のとおり請求します。

1 訪問看護ステーション名

\_\_\_\_\_

2 補助金請求額

\_\_\_\_\_ 円

3 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<br>名・支店名等 |            |
| 種目・口座番号           | 普通／当座 口座番号 |

担当

連絡先

# 記入例

令和3年4月12日

横浜市小児訪問看護を行う訪問看護ステーション備品整備補助金

## 交付請求書

横浜市長

理事長等の代表印  
(申請書に押した同じ印鑑)

申請者住所 横浜市中区港町1-2-3

法人名 医療法人〇〇会

代表者の職名を  
忘れずに

代表者職氏名 理事長 横浜 太郎

理〇医  
事〇療  
長〇法  
印〇会

令和3年4月7日(医が第10号)により補助金確定通知を受けた横浜市小児訪問看護を行う訪問看護ステーション備品整備補助金について、次のとおり請求します。

### 1 訪問看護ステーション名

〇〇訪問看護ステーション

送られてきた確定通知の日付、文書番号を入れる。

### 2 補助金請求額

100,000円

送られてきた確定通知の補助金額を入れる。

### 3 口座情報

下記の口座に振り込んでください。

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| フリガナ          | イ) 〇〇カイ リジチョウ ヨコハマ タロウ |
| 口座名義          | 医療法人〇〇会 理事長 横浜 太郎      |
| 振込先金融機関名・支店名等 | 横浜医療銀行 ミナト支店           |
| 種目・口座番号       | 普通/当座 口座番号 0123456     |

担当 事務長 神奈川 次郎

連絡先 電話045-123-4567