

坂出市長 殿

住 所

名 称

代表者名 ㊞

坂出市医療機関等物価高騰対策支援給付金交付申請書兼請求書

坂出市医療機関等物価高騰対策支援給付金交付要綱第 4 条の規定により、下記のとおり給付金の交付を申請します。
なお、申請した給付金は、物価高騰により影響を受けた施設等の運営費に充てることを誓約いたします。

記

1 施設名

2 申請額 金 円

3 施設区分等

施設区分	給付金の単価

4 振込先

金融機関名			
支店名	支店		
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

5 連絡先

（申請担当者）

（電話番号）