別記１

請　求　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　埼玉県知事

　住　所

　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付け医第　　　　　　　号で交付確定の通知があった令和　　年度埼玉県有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

１．請 求 額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　２．振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名  及び支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| （ふりがな）  口座名義人 |  |