様式第３号(第４条関係)

宮古島市新型コロナウイルス感染症対応医療従事者等支援金請求書

宮古島市長　　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 百万 | 　 | 　 | 千 | 　 | 　 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内　　訳 | 内　　容　 | 単　　価 | 金　　額 |
| 対象者数　　　　人 | 50,000円 | 　　　　　　　　円 |
| 振込手数料　件 | 　　　　－ | 円 |
| 合　　　　計 | 　　　円 |

　上記のとおり請求します。

令和　　年　　月　　日

医療機関名等

法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地

電話番号

|  |
| --- |
| 口座振替申出表示 |
| 金融機関の名称 | 　　　　 |
| 支店名 |  |
| 預金の種類 | 　　　　普通　　　　当座 |
| 口座番号 | 　 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ口座名義人 | 　 |