

請 求 書

宮崎県医療・福祉分野における物価等高騰対策緊急支援金

令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

（事業者）

所在地

事業者名（法人等名）

代表者職名・氏名

令和 年 月 日 付で申請した宮崎県医療・福祉分野における物価等高騰対策緊急支援金について、下記金額を請求します。

記

請求額 金 円

（振込預金口座）

金融機関名			
支店名			
金融機関コード		支店コード	
預金種別			
口座番号			
（フリガナ）			
口座名義			

担当者氏名	
電話番号	