請　　求　　書

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　　様

　所在地：

団体名：

代表者：

一金　　　　　　　　　　　　円也

令和　　　年度岡山県医療施設等設備整備費補助金を上記のとおり請求します。

振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名及び店舗名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |

【発行責任者及び担当者】

発行責任者：　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　　　　　　　）

担当者　　：　　　　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　　　　　　　）