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　　　年度有床診療所等スプリンクラー等整備事業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：　　　　　　　　　　）