

請 求 書

年 月 日

秋 田 県 知 事
(課 名 保 健 ・ 疾 病 対 策 課)

債 権 者 住 所
(電 話 番 号)

商 号 又 は 名 称

代 表 者 氏 名

印

次 の と お り 請 求 し ま す 。

請 求 金 額 ￥ _____

内 訳	契 約 (指 令) 金 額	￥ _____
	前 回 受 領 額	￥ 0. -
	今 回 請 求 額	￥ _____
	今 後 請 求 予 定 額	￥ 0. -

経 費 の 内 訳 令 和 5 年 度 結 核 予 防 費 補 助 金

(_____ 年 _____ 月 _____ 日 付 け 指 令 保 第 _____ 号 に よ る 補 助 金 等)

支 払 方 法 口座振替払 ・ 隔 地 払 ・ そ の 他 (_____)

口 座 振 替 払 の 振 込 銀 行 及 び 口 座 番 号	銀 行 信 用 金 庫						本 店	当 座 預 金
	農 協						支 店 出 張 所	
								他 (_____)

隔 地 払 の 支 払 場 所 銀行 支店

摘 要