様式第1号（第４条）

年　　 月　　 日

四街道市長　　　様

住　　所

　申請者　　　医療機関・

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　薬局等名称

　　　代 表 者 　　　　　　　　　　　印

四街道市新型コロナウイルス対策オンライン診療等奨励金支給申請書

　四街道市新型コロナウイルス対策オンライン診療等奨励金の支給を受けたいので、四街道市新型コロナウイルス対策オンライン診療等奨励金支給要綱の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給申請額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行 信用組合  信用金庫 農協 | | 支　店  出張所  支　所 | | | | | | | |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |