**請求書**

年 月 日

津山市長 殿

住所

氏名

下記のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 額  （訂正はいけない） | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 内 容 |
| 津山市新型コロナウイルス感染症に係るＰＣＲ検査等費用助成金 |
| 助成対象件数　　　件　×　＠　　　　　　　円 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

＜助成金の振込先＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 銀行・金庫  組合・農協 |  | 店  所 | 1.普通・総合  2.当座  3.その他 | 口座  番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  （カタカナで記入） |  | | | | | | | | | | | | |