**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） |  |