令和７年度長崎県地域医療介護総合確保基金事業補助金

（在宅医負担軽減のための医療機関等連携支援事業）交付請求書

金　　　　　　　　円

　令和　年　月　　日付長崎県指令　医政第　　号で額の確定の通知があった令和７年度長崎県地域医療介護総合確保基金事業補助金（在宅医負担軽減のための医療機関等連携支援事業）を上記のとおり交付されるよう、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第16条の規定により、請求します。

令和　年　月　日

長崎県知事　大石　賢吾　　様

請求者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込指定口座 | | 銀行　　　　　支店 | | |
| 種別 | 普通・当座 | | 口座番号 |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

発行責任者及び担当者

　発行責任者　　　　　　　　　　　（連絡先　）

　発行担当者　　　　　　　　　　　（連絡先　）