



記入例

別記第1号様式（第8条関係）

年 月 日

荒川区長 殿

（申請者）

所在地 荒川区荒川 - -

名称 クリニック

代表者役職・氏名 院長



### 荒川区発熱外来診療検査支援補助金支給申請書兼請求書

下記のとおり関係書類を添えて申請し、補助の交付を請求します。

#### 記

- 1 支給申請額兼請求額（令和4年4月分）金 138,000 円
- 2 添付書類
  - （1）発熱患者等に、新型コロナウイルス感染症が疑われ、当該検査を実施したことが分かる資料
  - （2）その他区長が必要と認める書類
- 3 振込先

本補助金については、以下の口座に全額を振り込んで下さい。なお、請求者と口座名義人が異なる場合、口座名義人に補助金の受領に関する権限を委任します。

金融機関名		種類	口座番号						
銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所	1 普通 2 当座	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	マルマルクリニック								
口座名義人	クリニック								

添付書類（初回申請時のみ）

・口座情報確認のための通帳の写し（上記の口座情報が記載されている通帳の該当ページ）

初回のみ提出をお願いします。