

年 月 日

中間市在宅人工呼吸器使用者非常用電源導入助成事業交付請求書

中間市長 様

中間市在宅人工呼吸器使用者非常用電源導入助成事業について、次のとおり助成金を請求します。

助成金の 受領方法	☐ 償還払い ☐ 事業者（販売店）に請求及び受領を委任	助成券の 交付番号	
--------------	--	--------------	--

用品 内容	種 目	☐ 正弦波インバーター発電機 ☐ 蓄電池（ポータブル電源等）				
	用 品 名	（メーカー・製品名・型番等）				
購入金額		円	自己負担額		円	請求額 （助成額）
						円

請求者（請求を事業者委任する場合は、その事業者）

住 所	
ふ り が な	
氏 名	
電 話 番 号	（ ） —

※ 電話番号は、必ず記入してください。

振込先（請求者の口座）

口座名義（カナ）									
口座名義（漢字等）									
金融機関名・支店名	銀行			本店					
	信用金庫・組合			支店					
預 貯 金 種 別	1 普通	2 当座	口 座 番 号						

※ 口座の名義は、請求者と同じにしてください。

【添付書類】

対象者が請求する場合	助成券（別記第3号様式） 事業者が発行した用品の購入に係る領収書
事業者（販売店）が請求する場合	助成券（別記第3号様式）※＜対象用品の購入状況＞欄が記入されたもの 委任状（別記第8号様式）