年　　月　　日

黒石市長　様

住所

診療所名

代表者氏名

電話番号

令和５年度黒石市新型コロナウイルスワクチン接種促進事業費補助金

交付申請書兼請求書

黒石市新型コロナウイルスワクチン接種促進事業費補助金の交付を受けたいので、令和５年度黒石市新型コロナウイルスワクチン接種促進事業費補助金交付要綱第６条第１項の規定により、下記のとおり申請し、及び請求します。

記

１　申請する交付対象期間　　　　　　第　　　　　期

２　交付申請・請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 支店名 |  | 支店コード |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座人名義 |  | | |

４　添付書類

1. 新型コロナウイルスワクチン個別接種の実績報告内訳書（様式第２号）

　⑵　通帳の写し等補助金の振込先の口座情報が確認できる書類