





(様式3)請求書

請 求 書

金 円

ただし、医療機関等における物価高騰対策支援金として、上記金額を請求します。

令和 年 月 日

所在地

法人名

代表者

三重県知事 あて

振込口座情報	
金融機関名	
金融機関コード	
支店名	
支店コード	
種別	
口座番号	
口座名義人	
口座名義人(カナ)	

発行責任者	氏名	
	連絡先(TEL)	
担当者	氏名	
	連絡先(TEL)	