

記入例

第 1 号様式（第 6 条関係）

申請日を記入

令和 8 年 9 月 〇 日

武蔵村山市医療機関等物価高騰緊急対策支援金申請書兼請求書

武蔵村山市長 殿

押印省略可

所在地 本町 1 - 1 - 1
申請者 事業者名 医療法人〇〇会
代表者職氏名 理事長 △△ △△ 印

武蔵村山市医療機関等物価高騰緊急対策支援金を次のとおり申請し、及び請求します。

医療機関等名		〇〇クリニック	
申請額及び請求額		50,000円	
代表者、役員、従業員等が暴力団員 （法人にあっては暴力団）又は暴 力団関係者ではありません。		☐ はい ☒ いいえ	
担当者氏名		村山 太郎	
電話番号		042-565-1111	
振込先	金融機関名	銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
	預金種別	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ その他	
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		

振込先の記入間違い等にご注意ください

（日本産業規格A列4番）