

(様式1) 第4条関係

年 月 日

福山市新型コロナウイルス感染症入院患者駐車場使用料助成金交付申請書

福山市長 様

申請者 住 所
(フリガナ)
名 前

電話番号

福山市新型コロナウイルス感染症入院患者駐車場使用料助成金の交付を受けたいので、福山市新型コロナウイルス感染症入院患者駐車場使用料助成金交付要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

交付申請額	円
入院した医療機関の所在地及び名称	<u>所在地</u> <u>名称</u>
駐車場使用期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
入院時点の住所	

(添付書類)

駐車場使用料の発生期間及び総額を証する書類 (写しでも可)

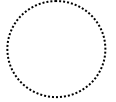
請 求 書

福 山 市 長 様

年 月 日

次の金額を請求します。

住 所



金額				千	百万	十	万	千	百	十	円
----	--	--	--	---	----	---	---	---	---	---	---

名称又は
名 前

- ※ 首標金額の訂正はできません。
- ※ 首標金額の一桁上位の欄に〒印を記入してください。

内容
事業名 福山市新型コロナウイルス感染症入院患者駐車場使用料補助事業
事業年度 2022年度(令和4年度)
駐車場使用期間 年 月 日から 年 月 日まで 日間

の
り
し
ろ
（
支
出
命
令
書
に
貼
付
）