第３号様式（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事・政令市長・中核市長 様

兵庫県不安を抱える妊婦への分娩前新型コロナウイルス感染症PCR検査事業請求書

兵庫県不安を抱える妊婦への分娩前新型コロナウイルス感染症PCR検査事業実施要綱第８条第１項第２号に基づき、別添のとおり申請書を提出しますので、下記のとおり支払われるよう請求します。

なお、全ての受検者からは申請書とともに国が定める検査申込書が提出されており、検査申込書は検査実施機関において検査実施の属する年度の翌年度から５年間保管することとしておりますことを申し添えます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 検査実施機関名  代表者名 | ㊞ |
| 検査実施機関所在地 | 〒　　－  TEL:　　　(　　　) |
| 添付申請書数 | 計　　　　　　枚 |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　　円 |

※　振込を希望する口座振込先を記載下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 口座振込先 | | | | | | | | | | | |  | | 銀　　行  信用金庫  農　　協 | |  | | | | 支　店  出張所 | 預金  種別 | □ 普通　　□ 当座 | | 口座番号  (右詰で記入) |  |  |  |  |  |  |  | 口座名義  (カタカナ) |  | |   注）原則、医療機関名義の口座を記載下さい。 |

添付書類

1. 助成金の申請及び助成金の受領委任を受けた申請書（原本）