第２号様式（第４条関係）

年　　月　　日

京 都 府 知 事　様

医療機関名

住　　　所

代表者名

京都府安心・安全な妊婦出産確保事業補助金交付申請書（医療機関用）

（　　　　年　　　月分）

補助金等の交付に関する規則（昭和35年京都府規則第23号）及び京都府安心・安全な妊婦出産確保事業補助金交付要領第５条第１項に基づき、下記のとおり交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１．交付申請者一覧表（第３号様式）

２．添付書類

　・　ＰＣＲ検査等に要した費用の額が確認できる書類

・　交付申請書（第１号様式）

　・　本人の住所が確認できるもの

３．口座振込先

|  |  |
| --- | --- |
| １．補助金申請額 | 金 円 |
| ２．受　取　人（口座名義） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義 |  |
| ３．振込先金融機関及び支店名 |  | 銀行信用金庫その他 | （支店コード | 支店） |
| （その他： ） |
| ４．預金種別（いずれかに○を） |  普通預金 | 当座預金 |
| ５．口座番号（右詰めで記載） |  |  |  |  |  |  |  |

（注）京都府安心・安全な妊婦出産確保事業補助金交付要綱以外のＰＣＲ検査等に要した費用についての補助等との併給調整を行いますので、交付金額が減額されることがあります。