

債権債務者登録申出書

年 月 日

大阪府知事 様

医療機関名

医療機関所在地
(二次医療圏名を併記)

開設者氏名(法人の場合は、
名称及び代表者の職氏名)

開設者住所(法人の場合は、
主たる事務所の所在地)

補助金交付確定額の振込みについては、下記口座に行っていただきますようお願いいたします。

フリガナ	
開設者氏名 (法人の場合は名称)	
開設者住所	〒
金融機関名	
本支店名	
口座種別	
口座番号	
カタカナ	
口座名義	

.....

【債権債務者登録申出書の提出について】

本申出書は、交付申請書類を提出する際に提出してください(本補助金額確定後に本府より振込を行う際の振込先情報として使用します)。