

記入例・記入上の留意点

請 求 書

内示額を転記

金 1, 234, 000円

ただし、令和7年度埼玉県病院内保育所運営費補助金（概算払）
として上記金額を支払われたく請求します。

この欄は空欄のまま

令和 年 月 日

設置法人名

所在地 〒330-9301

埼玉県さいたま市〇区〇1-1

名称 医療法人浦和会

押印不要

代表者 理事長 浦和 太郎

（あて先）

過年度のデータをコピーした場合でも必ず通帳等と確認をしてください。
過年度の誤りがそのままになっているケースが見受けられます。

埼玉県知事 大野 元 裕

埼玉県に債権者登録をしている場合はコードを記入してください。銀行口座は登録しているものと揃えてください。

登録していない、わからない、登録していない口座を指定する場合は未記入でかまいません。

下記の銀行預金口座に振り替えてください。

〇〇 銀行 〇〇 支店

普通No. 1 2 3 4 5 6 7

当座No.

埼玉県登録債権者コード※ 1 2 3 4 5 6 7 8

フリガナ

リョウホクジンコウカイ サイタマケンビョウイン

名義人

医療法人浦和会 埼玉県病院

○添付書類 通帳の写し（振込先金融機関、口座番号、名義等が確認できるものの写し）

※埼玉県に債権者登録をしていない場合は空欄で構いません。