

高槻市第3次医療施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

開設者 住所

氏名

印

(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

高槻市第3次医療施設等物価高騰対策支援金の交付を受けたいので、高槻市第3次医療施設等物価高騰対策支援金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

医療施設等の名称							
医療機関番号（7桁）			—				

交付申請額 金 00,000円

【申立書】 以下の2つの□欄にチェックをしてください。

- 上記の施設は、令和6年度において高槻市が実施する他の事業者向けの物価高騰等支援金の交付を受けておらず、また、受ける予定はありません。
- 上記の施設は、物価高騰の影響を受けており、令和6年6月から令和6年11月までの燃料費、光熱費、診療材料費等が前年同期と比較し、増加しています。
(新規開設の施設の場合、開設前の想定と比較して増加していれば申請可能です。)

【振込口座】 以下の2つの□欄のいずれかにチェックをしてください。(※)

- 令和5年度実施の同支援金で使用了口座への振込みを希望します。
⇒ 記入事項は以上です。
- 裏面の口座への振込みを希望します。
⇒ 裏面へ進んで下さい。

(※) 次の①②の場合、必ず「裏面の口座への振込みを希望します。」にチェックをしてください。

- ①令和4年度及び令和5年度実施の「高槻市医療施設等物価高騰対策支援金」を申請していない
または
- ②令和5年10月以降、開設者を変更（継承、法人化等）または 施設の名称を変更している

【口座情報】

1. 【振込口座】の項目で「裏面の口座への振込みを希望します。」にチェックをした場合のみ、下記に記入・貼付してください。
2. 「開設者名義（法人開設の場合は、当該法人の名義）」または「施設名義の口座」以外の口座での受付はできません。

金融機関名		金融機関コード			
支店名		支店コード			
口座種別	普通・当座・貯蓄・その他	口座番号(右詰め)			
フリガナ					
口座名義人					

合併等によりお手持ちの通帳やキャッシュカードの金融機関名と異なる場合、現在の名称、金融機関コード等を記入してください。

振込口座の情報を確認できるものの写しを貼付してください。

以下の①～④全てが記載されている、**通帳見開き1ページ目**、**キャッシュカード**等の当該箇所の写し

- ① 金融機関名
- ② 支店名
- ③ 口座番号
- ④ 口座名義（フリガナ記載）

※インターネット銀行など、通帳やキャッシュカードを有しない口座の場合、上記①～④を確認できるパソコン画面等を印刷して貼付してください。

貼付欄