請　　求　　書

日付空欄

令和　　年　　月　　日

（宛先）名古屋市長

本市にご登録いただく口座の債権者(請求者)情報と同一のものを記載してください。

所在地　名古屋市〇〇区●●町●番地の●

名　称　〇〇法人　△△介護老人保健施設
(法人名・事業所名)

代表者　理事長　名古屋　太郎
(職・氏名)

下記のとおり請求します。

記

請　求　金　額　　円

ただし、新型コロナウイルス感染症退院患者受入短期入所生活介護等事業所支援金として

本市への口座振替登録がまだの場合は以下のリンクを確認し、登録願います。
https://www.city.nagoya.jp/kurashi/category/24-2-10-2-0-0-0-0-0-0.html（名古屋市公式ウェブサイト「口座振替の登録」）

口座振替登録番号									