様式第4号(第8条関係)

交付請求書

年　　月　　日

出雲市長　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者　 | 住所 | 　 |
| 団体名及び代表者氏名 |  |

　次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 年　　月　　日 | 指令番号 | 指令　第　　　号 |
| 年度 | 年度 | 負担金の名称 | 出雲市遠隔医療実証コンソーシアム負担金 |
| 事業の名称 | 　遠隔医療実証事業 |
| 負担金の | 交付決定通知額交付確定額 | 円円 |
| 負担金の既交付額 | 年　　　月　　　日交付　　　　　　　　　　　　円年　　　月　　　日交付　　　　　　　　　　　　円計　　　　　　　　　　円 |
| 今回交付請求額 | 円 |
| 未交付額 | 円 |
| 添付書類 | 　1　交付決定通知書又は確定通知書の写し |