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 | | |