

様式第2号（用紙 日本産業規格A4縦型）

請 求 書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により助成額の決定及び確定  
を受けたPCR等検査料として、上記のとおり請求します。

年 月 日

静岡県知事 様

住 所

氏 名