

様式第6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 号により補助金の交付の確定
を受けた静岡県不安を抱える妊婦への分娩前ウイルス検査体制整備
事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様

所在地
名 称
代表者

（注） 以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名

作成者 職・氏名