

## メール・郵送申請における申請書類作成上の注意

申請書作成にあたり考えられる**記入漏れ**や**誤り**を例示しています。申請前に今一度確認をお願いいたします。

(申請者) 郵便番号	7538501	(半角数字・ハイフンなし)
住所	山口市	(市町名)
	滝町1-1	(全角)
氏名・法人名		(全角)
(法人の場合)代表者名		(全角)

①市町名以降の住所を入力・記載する必要があります。欄が分かりづらいですが、忘れず入力してください。

※「氏名・法人名」は、医療機関等の**開設者**が個人の場合は個人のお名前を、法人の場合は法人名を入力・記載してください。

口座種別	普通	口座番号(7桁)	1234567
口座名義人 ※半角カタカナで記載	イロウホウジン ヤマグチケン		

※必ず申請者名義の口座を指定すること(法人の場合は法人、個人事業主の場合は当該個人の口座に限る)

病床数	支給額(円)
200	<u>640,000</u>
100	<u>320,000</u>
19	<u>60,800</u>
	0
	0
	<u>1,020,800</u>

②口座名義人はカタカナで。通帳の表紙の裏面を確認して、カタカナで入力・記載してください。

③支給額及び合計額を忘れず記載してください。

に支援金の返還に応じます。

記の	誓約する場合、 以下に✓を記入 <input checked="" type="checkbox"/>
----	---

④「3. 誓約」の内容を確認し、相違なければ、**□**の中に**チェック**を入力するか記載してください。