補　助　金　振　込　先

補助事業名：宮城県新型コロナウイルス感染症対策事業医療提供体制整備事業

事業者名（病院名）：

振込口座

（１）金融機関名及び支店名　　　　　銀行　　　支店

（２）口座種別

（３）口座名義

（４）口座名義（カタカナ）

（５）口座番号

ご担当部署　：

電話番号　　：

御担当者名　：