

(電子処方箋補助金) 郵送申請添付書類

1 事業形態の別 (法人 ・ 個人開設)

(カナ)

2 事業者名

※個人開設の場合は主たる施設（医療機関・薬局）の名称

(カナ)

3 代表者氏名

(カナ)

4 申請担当者名

5 担当者連絡先電話番号

6 補助金に係る消費税仕入税額控除相当額を申請から

(除外しました ・ 除外しません)

7 交付決定通知等の送付先

申請書の所在地と異なる住所への送付を希望する場合は以下を記載

送付先住所 (郵便番号_____)

送付先 (医療機関・薬局名や所属部署等)