様式第１号（第５条関係）

東北町新型コロナウイルス検査費助成金給付申請書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日

東北町長　　様

申請者　住　　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

新型コロナウイルス検査費助成金について、下記のとおり給付金申請及び請求します。

１．　申請額・請求額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査を受けた方の氏名 | 申請者との続柄 | 検査費用 | 助成額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 助　成　合　計　額 | | |  |

２．　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 振込先金融機関 | 銀行・信用金庫・農協・信用組合 | | | | | | | |
| 本店・支店・本所・支所 | | | | | | | |
| 口座の種類・番号 | 普通　・　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |

３．　添付書類

　□　領収書

　□　診療明細書

　□　在学を証明する書類（町外在住の学生のみ、学生証の写し等）

　□　申請者名義の預金通帳等の写し