

年 月 日

八千代町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号 ⑩

新型コロナウイルス感染症検査費用助成金申請書兼請求書

八千代町新型コロナウイルス感染症検査費用助成金交付要綱第5条の規定により助成金の交付を受けたいので、下記関係書類を添付して次のとおり申請します。なお、助成金の申請にあたり検査結果を町に提供することに同意いたします。

記

請求金額	金 円
検査日	年 月 日
金融機関名	
支店・支所名	
口座種別	
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

添付書類

- 1 検査を実施した医療機関又は民間検査機関が発行した領収書
- 2 助成金振込口座の通帳又はキャッシュカードの写し
- 3 その他（ ）