

七戸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

令和〇年〇月〇日

七戸町長 様

申請者 住 所 七戸町字七戸〇〇-〇
 氏 名 七戸 太郎
 電話番号 〇〇-〇〇〇〇

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
七戸 太郎	本人	13,200	6,000
七戸 花子	妻	6,600	5,000
七戸 一郎	子	6,600	5,000
申請額・請求額			16,000

2 振込先

フリガナ	シチノヘ タロウ		申請者名義の口座を記入してください。				
口座名義人	七戸 太郎						
金融機関 指定預金口座	〇〇〇	銀行・金庫 組合・農協	〇〇	本店	支店	本所・支所	()
	口座種別		口座番号 (右づめ)				
	1. 普通 (総合) 2. 当座	1	2	3	4	5	6

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