

栗島浦村新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査費用助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

栗島浦村長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(電話番号 \_\_\_\_\_)

次のとおり助成金の交付を受けたいので、栗島浦村新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査費用助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、本助成金の申請にあたり、審査に必要となる事項について、調査又は関係各所へ照会することに同意します。

【受検者情報】

フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
受 検 者 氏 名			
住 所	※申請者と同じ場合は記載不要		
受 検 日	年 月 日	来 島 日	年 月 日
申請額（請求額）	円	上限額 *村内に住民登録されている者 20,000円 *村内に住民登録されていない者 5,000円	

※複数受検者をまとめて申請する場合は、裏面に記入してください。

【申請額（請求額）】

合 計 額	円
-------	---

【振込先】

金融機関名		本・支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

添付書類 ※提出漏れのないよう、下記を確認し✓してください。

- PCR検査に係る領収書の写し     申請者の本人確認書類の写し（免許証、学生証、保険証等）  
 振込先の通帳の写し（名義、番号等が分かるページ）     来島日を証明する書類の写し（乗船切符等）

2人目以降の受検者情報を記入してください。

【受検者情報】

フリガナ		生年月日	年月日
受検者氏名			
住所	※申請者と同じ場合は記載不要		
受検日	年月日	来島日	年月日
申請額(請求額)	円	上限額	*村内に住民登録されている者 20,000円 *村内に住民登録されていない者 5,000円

【受検者情報】

フリガナ		生年月日	年月日
受検者氏名			
住所	※申請者と同じ場合は記載不要		
受検日	年月日	来島日	年月日
申請額(請求額)	円	上限額	*村内に住民登録されている者 20,000円 *村内に住民登録されていない者 5,000円

【受検者情報】

フリガナ		生年月日	年月日
受検者氏名			
住所	※申請者と同じ場合は記載不要		
受検日	年月日	来島日	年月日
申請額(請求額)	円	上限額	*村内に住民登録されている者 20,000円 *村内に住民登録されていない者 5,000円

【受検者情報】

フリガナ		生年月日	年月日
受検者氏名			
住所	※申請者と同じ場合は記載不要		
受検日	年月日	来島日	年月日
申請額(請求額)	円	上限額	*村内に住民登録されている者 20,000円 *村内に住民登録されていない者 5,000円