

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

Table with 4 columns: 検査を受けた方の氏名, 申請者との続柄, 検査費用, 助成額. Rows include 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), and a total row for 申請額・請求額 (16,000).

2 振込先

Table for bank transfer details includingフリガナ (シチノヘ タロウ), 口座名義人 (七戸太郎), 金融機関 (銀行・金庫 〇〇〇), and 指定預金口座 (1. 普通 (総合), 2. 当座) with 口座番号 (右づめ) columns 1-7.

申請者名義の口座を記入してください。

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