

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 年 月 日

七戸町長 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
申請額・請求額			

2 振込先

フリガナ							
口座名義人							
金融機関 指定預金口座	銀行・金庫 組合・農協						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						

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