

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

御蔵島村長 様

氏名

申請者 住所

TEL

御蔵島村新型コロナウイルス感染症PCR検査費用助成金交付申請書兼請求書

御蔵島村新型コロナウイルス感染症PCR検査費用助成金の交付を受けたいので、御蔵島村新型コロナウイルス感染症PCR検査費用助成金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

1. 交付申請額 円

2. 検査を受けた者

住所

氏名

生年月日 年 月 日

3. 検査機関名および検査日

検査機関名

検査日 年 月 日

帰島日（来島日） 年 月 日

助成金の交付決定後、次の口座にお振込みください。

金融機関名

支店名

口座種別

口座番号

口座名義