

宮代町新型コロナウイルス感染症検査費助成金交付申請書

宮代町長 あて

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
受検者との続柄 _____

宮代町新型コロナウイルス感染症検査費助成金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、宮代町新型コロナウイルス感染症検査費助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 交付申請額 _____ 円

2 検査受検者

住 所	※申請者と同一の場合は記載不要
氏 名	※申請書と同一の場合は記載不要
検査実施日	年 月 日

- 注) 1 受検者の住所確認のため、町が住民登録の記載事項を確認します。
2 助成金の交付決定にあたり必要な事項を確認するため、町が医療機関に問い合わせることがあります。

(添付書類)

- 1 医療機関等が発行したPCR検査等に係る領収書の原本
- 2 医療機関等が診療明細書その他診療内容を確認できる書類
- 3 その他町長が定めるもの