

様式第4号（第8条関係）

宮代町新型コロナウイルス感染症検査費助成金交付請求書

日付は記入しないでください。

年 月 日

宮代町長

宮代町新型コロナウイルス感染症検査費助成金について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8条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求者 (被受検者)	住所	宮代町笠原1-4-1
	氏名	宮代 花子
	電話番号	090(1234)5678

請求額 金 1,780 円

申請書の金額と合わせてください。

振込先	金融機関名	埼玉りそな	銀行	宮代 支店							
			信用金庫	※ゆうちょ銀行の場合は店番							
			農協	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	預金種別	普通 当座									
	フリガナ	ミヤシロ タロウ									
	口座名義人	宮代 太郎									

※上記の口座が確認できるものを添付してください。

通帳の写しは表紙をめくった1枚目を、またはキャッシュカードの写しを添付してください。