

喬木村帰省学生の新型コロナウイルス感染症検査費用補助金申請書兼請求書

令和 年 月 日

喬木村長 様

申請者(学生本人) 現住所 干

氏 名 印

電話番号

実家の住所及び世帯主

実家住所

世帯主

電話番号

喬木村帰省学生の新型コロナウイルス感染症検査費用補助金を、下記のとおり申請及び請求します。

1. 検査内容

検査を受けた医療機関	検査日	検査内容 (どちらかに○をしてください)	検査費用
	令和 年 月 日	抗原定量検査 ・ PCR検査	円

2. 申請額(請求額)

円 (申請額の上限は 5,000 円。上限に満たない場合は検査費用全額)

3. 振込先

振込先	振込先金融機関	銀行・信用金庫・農協・信用組合					
		本店・支店・本所・支所					
	口座の種類・番号	普通	当座				
	ふりがな						
	口座名義						
<p>口座名義人が本人以外の場合は、以下へ記入・押印ください。</p> <p style="text-align: center;">【委任状】</p> <p>私は、上記口座名義人に本補助金の受領を委任します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(申請者本人) 氏名 印</p>							

4. 添付書類

- 新型コロナウイルス検査費用に係る領収書の原本
(領収書に検査内容が記載されていない場合は、検査内容が分かる明細書等も添付)
- 学生証の写し(または在学を証明する書類)