

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

甲良町長 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

甲良町新型コロナウイルス感染症予防に伴うPCR検査等事業費補助金
交付申請書兼交付請求書

下記のとおり補助の交付を受けたいので、甲良町新型コロナウイルス感染症予防に伴うPCR検査等事業費補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請兼請求します。

記

補助金交付申請額兼交付請求額 金 _____ 円

添付書類

- (1) 医療機関または検査機関の領収書(原本)
- (2) PCR検査等の実施がわかる明細等の資料
- (3) 振込先口座名義等(金融機関名、支店名、口座名義人、口座番号記載面の写し)

振込口座

金融機関名・支店名 :

口座種別 :

口座番号 :

(フリガナ)

口座名義 :

任意様式

個人情報利用同意書

甲良町が、個人情報の保護に関する法律（平成15年5月30日法律第57号）に基づき、私の個人情報を、下記利用目的の達成のために必要な範囲で利用することについて同意します。

記

利用目的 甲良町新型コロナウイルス感染症予防に伴う PCR 検査等事業費補助金の交付申請に際し、甲良町への居住等を確認する必要があり、申告手続きを簡素化するため、この同意書によって住民基本台帳への記載確認、また世帯が分離されている場合等で親族関係を確認する必要があるときに戸籍情報確認を行うもの

確認情報 住民基本台帳記載事項、戸籍記載事項

年 月 日

甲良町長 様

申請者 住所 犬上郡甲良町 _____ 番地 _____

氏名 _____ (印)