

新冠町長 鳴海修司様

(申請者)
住所
氏名
電話番号

印

新冠町新型コロナウイルスPCR任意検査補助金交付申請書

新冠町新型コロナウイルスPCR任意検査補助金交付規則第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 任意PCR検査機関 _____
- 2 検査を受けた理由（簡素に） _____
- 3 検査費用（A） _____ 円
- 4 補助金交付申請額（B） ※ {(A) × 2 / 3}（上限2万円）
_____ 円
（※1円未満切捨て）

（添付書類）

- (1) 領収書の写し又は支払証拠書類
- (2) 振込口座（補助金受取用）通帳の写し
- (3) その他町長が必要と認める書類

- 5 申請にあたり次の事項を同意します。（確認後✓マークを記入）
 - 申請書類の内容は全て事実です。虚偽が判明した場合又は補助金の対象者の要件に該当しない状況となった場合は、補助金の返還に応じます。
 - 新冠町から確認又は報告の求めがあった場合は、これに応じます。
 - 納税証明書の提出を省略したく、新冠町税の滞納に対する制限措置に関する条例第6条第2項に規定する者に係る町税納税状況を町担当職員が確認することを承諾します。（承諾しない場合、納税証明書の添付が必要になります。）

6 補助金受取口座

金融機関	支店名	種別	口座番号	口座名義

税務課確認欄

税務課	完納	滞納	誓約書