様式第１号

栃木県新型コロナウイルスＰＣＲ等検査無料化事業交付金交付申請書兼請求書

年　月　日

（宛　先）栃木県知事　様

所 在 地

事業者名

代表者名

　栃木県新型コロナウイルスＰＣＲ等検査無料化事業交付金交付要領第５条の規定に基づき、別紙の書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 申請額 |
| 検査実施に係る交付金 |  | 円 |
| 検査体制整備に係る交付金 |  | 円 |
| 計 |  | 円 |

（振込先口座）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　信金・信組農協  | 支店名 |  |
| 預金種別 | □　普通□　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義カタカナ | カタカナで記入してください |

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |