

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 (記入例)

必ず令和5(2023)年3月31日付けとしてください
(実際の提出期限は令和5(2023)年4月7日)。

令和5(2023)年3月31日

(宛 先) 栃木県知事 福田富一様

- ・実施計画書と一致させてください。
- ・押印は不要です。

所在地 宇都宮市塙田1-1-20

事業者名 株式会社 とちまる薬局

代表者名 代表取締役 栃木 太郎

- ・実績報告書における交付申請額と一致させてください。
- ・1実施事業者で複数の立会い等実施事業所を登録している場合、各立会い等実施事業所の合算額を記載してください(1実施事業者につき申請書兼請求書は1枚としてください)。

区分	申請額
検査実施に係る交付金	10,135,000 円
検査体制整備に係る交付金	363,000 円
計	10,498,000 円

(振込先口座)

金融機関名	とちまる <u>銀行</u> 信金・信組 農協	支店名	宇都宮支店
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義 カタカナ	カタカナで記入してください カブシキガイシャ トチマルヤツキョク ダイヒョウトリシマリヤク トチギタロウ		

個人事業主の場合は、代表者個人の
口座でも可能です。

(連絡先)

担当者氏名	栃木 花子
電話番号	028-623-0000

振込先が分かる通帳の写し(表紙と見開きの2箇所)を添付してください。