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４年３月31日付けとしてください（実際の提出期限は令和４年４月８日）。

*令和４年３月３１日*

（宛　先）栃木県知事　様

所 在 地　*宇都宮市塙田１－１－20*

・実施計画書と一致させてください。

・押印は不要です。

事業者名　*株式会社　とちまる薬局*

代表者名　*栃木　太郎*

・実績報告書の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。）。

　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 | *10,948,000* | 円 |
| 検査体制整備に係る交付金 |  *363,000* | 円 |
| 計 | *11,311,000* | 円 |

（振込先口座）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | *とちまる* | 銀行　　　　信金・信組農協  | 支店名 | *宇都宮支店* |
| 預金種別 | ☑　普通□　当座 | 口座番号 | *１２３４５６７* |
| 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　トチマルヤッキョク　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。**