様式第２号（第６条関係）

燕市新型コロナウイルス感染症流行地域往来者等
ＰＣＲ検査費用助成申請書兼請求書

年　　月　　日

燕　市　長　　様

ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日	年　月　日生 （満　　歳）
氏　　名	㊞ 男・女		
住　　所	〒 燕市 電話番号		
県境をまたぐ往来の地域	往来地域名（都道府県名等）	往　来　期　間	
		年　月　日　～ 年　月　日	
往来理由 ＊該当欄に✓	□受験のため □冠婚葬祭のため □里帰り出産のため □その他（　　）		

申請額	円

【振込先口座】

金融機関名	銀行・農業協同組合　　本店 金庫・信用組合　　支店・支所		
預金の種類	普通・当座	口座番号	
（フリガナ） 口座名義			

※下記を確認し、✓して下さい。

- □　**領収書（検査料及び郵送料）を添付して下さい。**
- □　**通帳のコピーを添付して下さい。**
- □　**受験票等証明できるものがあれば、コピーを添付して下さい。**
- □　**同意書は提出済みです。**
- □　**PCR 検査結果通知書のコピーを添付して下さい。**