

別記様式（第5条関係）

年 月 日

石垣市長 様

申請者 住 所 石垣市
 氏 名 (印)
 生年月日 年 月 日
 連 絡 先

石垣市新型コロナウイルス感染症濃厚接触者宿泊費助成金交付申請書兼請求書

石垣市新型コロナウイルス感染症濃厚接触者宿泊費助成金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。また、交付申請をするに当たり、記載事項及び添付書類において一切虚偽のないことを誓約します。

1 陽性者の氏名	
2 陽性が確認された日	年 月 日
3 陽性者と申請者の続柄	陽性者は、申請者の（ ）です。
4 宿泊施設の名称	
5 宿泊期間	年 月 日 ～ 年 月 日
6 対象泊数	泊（上限10泊まで）
7 交付請求額	円

振 込 先	口 座 等	ふりがな 口座名義								
		金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協							
			本店・支店							
		種別	普通・当座	口座番号						

※振込先の名義は、申請者と同じにしてください。