

様式第1号（第3条関係）

玉城町新型コロナウイルス感染症生活支援給付金支給申請書兼請求書

年 月 日

玉城町長 宛

申請者 住所

氏名

㊟

電話

次のとおり、玉城町新型コロナウイルス感染症見舞金の支給を受けたいので申請し、請求します。

罹患者氏名			
罹患者住所			
診 断 日	年 月 日		
金 額	20,000円		
振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・漁協・労働金庫	
	支店名等	本店・支店・出張所	
	口座種別	普通・当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		

※添付書類：新型コロナウイルス感染症に感染していることが分かる書類の写し