別記

第１号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

　瀬戸内町長　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　瀬戸内町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　瀬戸内町新型コロナウイルス感染症島外療養者帰島支援助成事業補助金交付申請書

　瀬戸内町新型コロナウイルス感染症島外療養者帰島支援助成事業について補助金の交付を受けたいので，瀬戸内町新型コロナウイルス感染症島外療養者帰島支援助成事業補助金交付要綱第６条の規定により，関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

２　関係書類　（１）交通費等申告表（別記第２号様式）及び旅費に係る領収書等の写し

（２）療養先照会個人情報開示依頼のための同意書

（３）島外医療機関入院又は宿泊療養施設入所に係る確認書類の写し

島外療養者又は関係者の情報

島外療養者（関係者）　　氏　　名

生年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

住　　所　申請者と同じ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・

瀬戸内町

島外療養者からみた申請者の続柄　　本人　・　その他（　　　　　　　）