

松阪市障がい者自動車運転免許取得費助成金請求書

（宛先）松阪市長

請求金額			千			円
------	--	--	---	--	--	---

ただし、松阪市障がい者自動車運転免許取得費助成金として、
上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

（請求者）住 所

氏 名

振 込 口 座	金 融 機 関	銀 行 金 庫 農 協			本 店 支 店 出張所		
	※金融機関コード				※支店コード		
	種 別	普 通 ・ 当 座					
	口 座 番 号						
	口座名義人 （ カ ナ ）						

※ 請求者本人名義に限る。

検収