

松阪市身体障がい者用自動車改造費助成金請求書

（宛先）松阪市長

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

ただし、松阪市身体障がい者用自動車改造費助成金として、  
上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

（請求者）住 所

氏 名

印

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		※店番コード
	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