第37号様式

障害者自動車運転免許取得費助成請求書

年 月 日

香取市長 様

(ー)
 申請者 住所
 氏名 ㊟
 電話番号

請求額 _____ 円

(ただし、 年 月 日付け 第 号で支給決定を受けた障害者
 自動車運転免許取得費助成に係る支給費として)

※この欄は記入しないでください。		
助成対象経費	金額	支給決定額
合計		金 円

金融機関名	銀行 本店 農協 支店 信用金庫 本所 支所
預金種目	当座・普通
口座番号	
名義人氏名	フリガナ

注1 「運転免許証の写し」(表裏両面をコピーしたもの)と「運転免許取得に直接要した費用の額が明らかとなる領収書」(内訳が分かるもの)を添付してください。

2 銀行等の口座は請求者(申請者)本人の口座に限ります。