

第50号様式（第95条第1項）

請 求 書

年 月 日

香取市長 様

( ー )  
 申請者 住所  
 氏 名 ④  
 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 農 協 信用金庫	本 店 支 店 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 「免許証の写し」（表裏両面をコピーしたもの）と「免許取得に直接要した費用の額が明らかとなる領収書」（内訳がわかるもの）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。