第41号様式

身体障害者用自動車改造費助成請求書

年　　月　　日

香取市長　様

（　287 ― 8501　）
申 請 者　住　所　香取市佐原ロ２１２７
氏　名　香取　太郎　　㊞
電話番号　0478-54-1111

請 求 額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円
（100,000円を上限とする。）

（ただし、　　年　　月　　日付け　　第　　号で支給決定を受けた身体障害者用自動車改造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。		
対 象 経 費 項 目	対 象 経 費	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	1	2	3	4	5	6	7
名 義 人 氏 名	フリガナ　カトリ　タロウ 香取　太郎					

注１　「自動車改造に要した費用の額が明らかとなる領収書」を添付してください。
　２　添付する領収書記載金額に対象経費（改造に係る費用）以外が含まれる場合は、領収書記載金額中の対象経費部分を明示した明細書を添付してください。
　３　銀行等の口座は請求者（申請者）本人の口座に限ります。