様式第7号(第8条関係)

年　　月　　日

　舟橋村長　宛

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

舟橋村身体障害者用自動車改造費助成金請求書

　　　年　　月　　日付けで交付決定通知のあった舟橋村身体障害者用自動車改造費助成金について、下記のとおり助成金の請求をいたします。

記

1　請求金額　　　　　　　　円

2　振込先銀行

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取引口座 | 銀行名 | 銀行・信金農協・信組 | 支店 |
| 預金種類(○印をおつけください) | 　　　1　普通預金　　　2　当座預金 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |
| 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

3　添付書類

1. 自動車改造に要した経費の領収書の写し
2. 改造した自動車の車検証の写し
3. 自動車の改造内容を確認できる写真