

年 月 日

身体障害者用自動車改造費助成請求書

芦屋市長 宛

【申請者】

住所 芦屋市 町 番 号

氏名

電話

メールアドレス

下記のとおり、身体障害者用自動車改造完了届、改造に係る費用の領収書を添付のうえ、請求します。

記

・請求額 ￥ _____

・口座振込依頼（本人の銀行口座に限ります。）

金融 機関	銀行	
	金庫	支店
口座番号	フリガナ	
普通・貯蓄・当座	名義人	

（以下は記入しないで下さい。）

年 月 日

上記請求書等を審査の結果、適当と認め交付を決定します。

助成金交付決定額 ￥ _____