様式第5号(第4条関係)

令和　　年度障害者自動車運転免許取得・改造助成請求書

金　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　年　　月　　日付け　　　香美福祉第　　　　号で助成決定のありました障害者自動車運転免許取得・改造助成を上記のとおり交付されるよう請求します。

年　　月　　日

　香美市長　　様

住所

氏名

　［振込口座］

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  口座名義 |  |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支所  　　　　　　　　農協　　　　　　　　　出張所 |
| 種　　　別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |

　　※口座名義人と請求者、決定対象者は、同じとすること。