中野市身体障がい者用自動車改造等補助金交付請求書

年　　月　　日

　　中野市長　　　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　請求者　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　（　　）

　　　　　　年　　月　　日付け中野市達　第　　　号で補助金額の確定のありました中野市身体障がい者用自動車改造等補助金を下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振 込 先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 店　舗 名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |