様式第3号(第4条関係)

年　　月　　日

　守谷市長　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　印

(TEL　　　　　　　　)

守谷市身体障害者自動車改造費補助事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付けで決定のあった身体障害者自動車改造費について，自動車の改造が完了したので，守谷市身体障害者自動車改造費補助事業補助金交付要綱第4条により請求します。

記

　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

振込先銀行

　　　　　　　　銀行　　　　　　　　支店　店舗コード

口座番号　普通

　　　　　当座

口座名義

備考1　限度額は10万円です。

　　2　領収書等の写しを添付願います。