

様式第5号(第6条関係)

R3 年 8 月 31 日

守谷市長 様

住 所 守谷市大柏950-1
氏 名 守谷 太郎 印
(TEL 0297-45-1111)

守谷市身体障害者自動車運転免許
取得費補助事業補助金交付請求書

令和3 年 8 月 10 日付けで決定のあった身体障害者自動車運転免許取得費について、
守谷市身体障害者自動車運転免許取得費補助事業補助金交付要綱第6条の規定により請求
します。

記

金 100,000 円

振込先銀行

守谷 銀行 大柏 支店 店舗コード 0198

口座番号 普通

当座

口座名義 0500050

備考1 限度額は10万円です。

2 自動車運転免許証の写しを添付願います。