

様式第7号(第8条関係)

釧路市身体障がい者用自動車改造費助成金請求書

年 月 日

(あて名) 釧路市長

債権者 住 所
氏 名

請求金額 円

(ただし、年 月 日付け釧障指令第 号で交付決定を受けた
釧路市身体障がい者用自動車改造費助成金として)

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 支店
預金種目	当座・普通	
口座番号		
名義人カナ		
名義人氏名 ※申請者と同じ		

※添付書類

通帳の写し ※口座番号、口座名義等が確認できるページ。

	氏名	連絡先(電話番号)
本件責任者		
担当者	同上	同上

※注意事項※

1. 申請者と名義人氏名、本件責任者は同一人物になります。
2. 訂正する場合は新たな用紙に記入してください。