

花巻市長 様

住 所
氏 名
電 話



花巻市障害者通院時交通費助成事業助成金交付請求書

花巻市障害者通院時交通費助成事業実施要綱第6条第3項の規定により、添付書類を添えて、助成金を請求します。

金 _____ 円

領収書添付欄

振込先口座

金融機関名	銀行 信用金庫 労働金庫 農協	本店 支店 支所
口座番号	普通・当座	
口座名義人	ふりがな	
	氏 名	