様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

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 |  | | | | | | |