

記入例

第9号様式（第11条関係）

上越市障害者自動車燃料購入費助成請求書

請求日

令和〇年〇月〇日

(宛先) 上越市長

「氏名」には、申請者（口座名義人）を記入してください。
「障害者名」には、手帳所持者の名前を記入してください。

住所 **上越市木田〇丁目〇番〇号**

ふりがな じょうえつ いちろう
氏名 **上越 一郎**

(障害者名 **上越 太郎**)

次のとおり自動車燃料購入費の助成を請求します。

請求金額		1	9	0	0	0	円
振込希望金融機関 (申請者名義)	<input checked="" type="radio"/> 銀行・信金・信組・農協	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		×××××		
	<input type="radio"/> 本店 <input checked="" type="radio"/> 支店		ふりがな 口座名義人		<small>じょうえつ いちろう</small> 上越 一郎		

(ただし、令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日までの燃料購入費として)

申請者の口座を指定してください。

- この請求書を金融機関の口座情報が分かるもの（通帳の写しなど）を持参してください。
- この請求書を郵送される場合は、申請者名義の金融機関の口座情報が分かるもの（通帳の写しなど）の写しを添付してください。

以下の欄には、記入しないでください。

助成額					円
記 入 不 要					