

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(運転者)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)	銀行・信金・信組・農協	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	× × × × ×			
	本店 支店		ふりがな 口座名義人	じょうえつ いちろう 上越 一郎			

(ただし、令和 年 月 日から令和7年3月31日までの燃料購入費として)

- この請求書(通帳の写し) **申請者(運転者)の口座を指定してください。もし、手帳所持者の口座に振り込みを希望の場合は、窓口でご相談ください。** 分かるもの
- 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	記入不要					円
-----	------	--	--	--	--	---