

様式第4号

四條畷市身体障害者用自動車改造費助成金交付請求書

金 額	円
-----	---

ただし、 年 月 日 第 号の四條畷市  
身体障害者用自動車改造費助成金交付決定通知による助成金

年 月 日

四條畷市長 様

住所

氏名 印

下記の口座名義人あてに、四條畷市身体障害者用自動車改造費助成金の振込みを依頼します。

振 込 先	_____銀行 _____支店 普通預金
	口座名義人
	口座番号

- 添付書類 : (1) 自動車検査証の写し(改造後の)  
(2) 自動車改造費用の領収書の写し