

様式第20号(第28条関係)

いなべ市身体障害者用自動車改造費助成金請求書

金 _____ 円

年 月 日

いなべ市長 様

住所
氏名

印

振込先

金融機関名			
支店名			
(ふりがな) 口座名義人			
口座番号		預金種別	

※振込先の口座名義人が申請者と異なる場合は、委任状を添付すること。