

障がい者移動支援指定交通機関助成金交付請求書

年 月 日

杵築市長 様

指定事業者
住所又は所在地

氏名又は名称 印

杵築市障がい者移動支援助成事業実施要綱第 11 条の規定により、下記の助成金について交付くださるよう利用助成券を添えて請求します。

記

- 1 対象月 年 月分
- 2 金額 円
- 3 利用助成券 枚
- 4 支払方法 (口座振替)

振込先 口座情報	銀行 金庫 農協 組合 郵便局	本店 支店 本所 支所	種目	口座番号			
			1 普通 2 当座				
	フリガナ						
	口座名義人						