

様式第4号（第10条関係）

身体障害者用自動車改造費助成金請求書

年 月 日

(宛先)

松山市長

住所

氏名

印

年 月 日付け松山市指令第 号で、交付決定を受けた
身体障害者自動車改造費助成金について、松山市身体障害者自動車改造
費助成事業実施要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

一金

円也

金融機関名	銀行	本店	支店 出張所
預金種別	普通	当座	その他（ ）
口座番号			
口座名義人			