

様式第4号（第8条関係）

自動車改造等助成請求書

令和元年11月 1日

(あて先) 村上市長

住所 村上市三之町1番1号

氏名 村上 一郎

村上

次のとおり身体障害者用自動車に改造したので改造に要した費用を請求いたします。

決定番号	○ 号	助成対象者氏名	村上 一郎
※運転免許証番号 及び交付年月日	第 号 年 月 日交付		
改造した車種	〇〇〇 △△△	自動車登録番号	新潟300あ0000
改造内容 (具体的に)	手動運転装置の取り付け		
改造に要した費用	300,000円	請求額	100,000円
振込指定金融機関	村上 (銀行)・信金・信組・金庫・農協) 村上 支店		
フリガナ	ムラカミ イチロウ	種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座名義人	村上 一郎	口座番号	1 2 3 4 5 6 7

注1) 運転免許取得の条件を付された者は、※印の欄を記入すること。

注2) 添付書類：業者の改造費受領証の写し及び改造内訳証の写し
(運転免許証取得の条件を付された者は、他に運転免許証の写し)