

請 求 書

請求金額 金 円

障害者自動車運転免許取得助成金として、上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

上板町長 殿

住所

氏名

印

運転免許取得年月日	平成 年 月 日
取得した運転免許の種類	

金融機関名	
本・支店名	本・支店
口座の種類	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義	

(添付書類)

自動車運転免許証の写し

教習料金領収書