

(様式第3号)

身体障害者自動車改造助成金交付請求書

令和 年 月 日

中津市長 あて

申請者 住 所
氏 名

令和 年 月 日付け、中福支第 号で交付決定通知のあった
身体障害者自動車改造助成金 円を請求します。

振 込 先	金融機関名	
	支店名	
	口座種類	普通 当座
	口座番号	
	口座名義	

【添付書類】

- (1) 改造に要した費用を支払った領収書
- (2) 写真（改造前と改造後の写真で、改造の内容が確認できるもの）
- (3) 車検証
- (4) 振込先金融機関の本人名義の通帳の写し