

(あて先) 本庄市長

申請者 住 所 本庄市

氏 名 印

認定番号 第 号

本庄市在宅重度心身障害者自動車等燃料費助成請求書

本庄市在宅重度心身障害者自動車等燃料費助成要綱第7条の規定により
年 月分を下記のとおり請求します。

記

請求額 _____ 円

審査欄

使用量 A	限度量 B	認定量 C	支払額 C×50円
		A又はBの少ない量	
			合計 円
確認年月日	令和 年 月 日	確認	

※ 請求の際には領収書を添付してください。

決 裁	認定者	課長	課長補佐	係長	係	受付	令和 年 月 日
							支給