

様式第 5 号 (第 7 条関係)

年 月 日

自動車運転免許取得費助成金請求書

加古川市長様

住所

氏名

電話

年 月 日付 第 号で決定のあった自動車運転免許取得費助成金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 円

振込先	銀行・信金 農協・信組									支店
預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号								
(フリガナ) 口座名義										