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

 播 磨 町 長 様

 申請者 住 所 加古郡播磨町

 氏 名 　　　　㊞

 自動車運転免許取得費助成金として、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　円

振込先金融機関

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 本支店名 | 種別 | 口座番号 | 口座名義 |
| 銀　　行信用金庫農　　協 | 本店支店 | 普通 |  |  |  |  |  |  |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |