様式第５０号（第９５条関係）

年　　月　　日

小野町長　　　　　様

住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

身体障害者用自動車改造費助成請求書

　　　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた身体障害者用自動車改造費助成金について、下記のとおり請求いたします。

記

請求額　　　金　　　　　　　　　円

請求に必要な添付書類

領収書（自動車の改造箇所及び改造経費が明確なもの）

写真（自動車の改造箇所）