

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

檜原村長様

申請者 住所

氏名

印

檜原村要介護者タクシー乗車料金等助成金請求書

檜原村要介護者タクシー乗車料金等の助成に関する要綱に基づき、下記のとおり請求します。

記

檜原村要介護者タクシー乗車料金等助成金	請求額 _____ 円 (ただし、 年 月 日から 年 月 日分として)
---------------------	--

〈タクシー乗車料金等助成金振込先〉

振込先の銀行口座等

・口座名義人 _____

・口座振替の金融機関 _____ 銀行・信用金庫・農協 _____ 支店

・口座番号 _____

※請求額に対する領収書を添付してください。