

年 月 日

(宛先)野田市長

申請者 住 所  
氏 名

㊟

野田市身体障がい者用自動車改造費助成金請求書

私は、野田市身体障がい者用自動車改造費助成金規則第6条の規定により下記のとおり請求します。

記

対 象 者	住 所		電話 番号	( )
	氏 名		生年 月日	年 月 日
	障がい名		等級	種 級
自動車の種類			使用 目的	
請 求 額		円		
振 込 先	銀 行 名		支 店 名	
	預 金 種 別		口 座 番 号	
	ふりがな 名義人			