様式第５号

年 月 日

**自動車改造費助成金請求書**

神　戸　市　長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ | （　　　　）　　　　－ |

請求金額　　　　　　　　　円

神戸市身体障害者用自動車改造費助成要綱第７条の規定に基づき、自動車改造費の交付を請求します。下記の銀行口座に振込して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行 | | | 支店名 | | 支店 | | | | 預金種目 | | | １　普通  ２　当座  　　その他 | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 口座名義  （カナ） |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |

※１ 口座名義が３０字を超える場合、３１字以下は省略。

※２ 口座名義は、補助金申請者と同一の名義であること。

※３ 口座名義が異なる口座へ振込となる場合は、受領委任状兼口座指定書を提出すること

様式第５号

日付は空欄でご提出ください。

記入例

年 月 日

**自動車改造費助成金請求書**

神　戸　市　長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 神戸市中央区加納町6丁目5番1号 |
| 氏　　名 | 神戸　太郎 |
| Ｔ Ｅ Ｌ | （０７８）－３３１－８１８１ |

請求金額　　￥５０，０００円

神戸市身体障害者用自動車改造費助成要綱第７条の規定に基づき、自動車改造費の交付を請求します。下記の銀行口座に振込して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | ●●銀行 | | | 支店名 | | ●●支店 | | | | 預金  種目 | | | 1普通 2当座  その他（　　　　　） | | | |
| 口座番号 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | | ６ | ７ |  | |  |  | |  |  |  |
| 口座名義  （カナ） | コ | ウ | べ |  | タ | | ロ | ウ |  | | 申請者ご本人の口座でない場合、次のページの  「受領委任状兼口座指定書」も一緒にご提出ください。 |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |

※１ 口座名義が３０字を超える場合、３１字以下は省略。

※２ 口座名義は、補助金申請者と同一の名義であること。

※３ 口座名義が異なる口座へ振込となる場合は、受領委任状兼口座指定書を提出すること

様式第５号

字訂正

字加入　　㊞

字抹消

年 月 日

受領委任状兼口座指定書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （委任者） | 住　　所 |  | |
|  | 氏　　名 |  | ㊞ |

私は、　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記１の決定による下記２の金額の受領を委任します。

1. 決定 ￥　　　　　　　　－
2. 受領委任する金額 ￥　　　　　　　　－

上記権限の委任を受けることを承諾します。下記の口座に振込みしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （受任者） | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |
|  | 住　　所 |  | | | | | | | | | |
|  | 氏　　名 |  | | | | | | | | | ㊞ |
|  | 電　　話 | （　　　　）　　　－ | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行 | | | 支店名 | | 支店 | | | | 預金  種目 | | | 1普通 2当座  その他（　　　　　） | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 口座名義  （カナ）  ※30字を超える場合31字以下は省略 |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |

※１ 口座名義が３０字を超える場合、３１字以下は省略。

※２ 口座名義は、受任者と同一の名義であること。

様式第５号

記入例

字訂正

字加入　　㊞

字抹消

日付は空欄でご提出ください。

年 月 日

受領委任状兼口座指定書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （委任者） | 住　　所 | 神戸市中央区加納町6丁目5番1号 | |
|  | 氏　　名 | 神戸　太郎 | ㊞ |

私は、　　　神戸　次郎　　を代理人と定め、下記１の決定による下記２の金額の受領を委任します。

1. 決定 　￥　５０，０００－
2. 受領委任する金額 ￥　５０，０００－

上記権限の委任を受けることを承諾します。下記の口座に振込みしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （受任者） | 〒 | ６ | ５ | ０ | － | ８ | ５ | ７ | ０ |
|  | 住　　所 | 神戸市中央区加納町6丁目5番1号 | | | | | | | | | |
|  | 氏　　名 | 神戸　次郎 | | | | | | | | | ㊞ |
|  | 電　　話 | （　０７８）３３１－８１８１ | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | ●●銀行 | | | 支店名 | | ●●支店 | | | | 預金  種目 | | | 1普通 2当座  その他（　　　　　） | | | |
| 口座番号 | ７ | ６ | ５ | ４ | ３ | | ２ | １ |  | |  |  | |  |  |  |
| 口座名義  （カナ）  ※30字を超える場合31字以下は省略 | コ | ウ | べ |  | ジ | | ロ | ウ |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |

※１ 口座名義が３０字を超える場合、３１字以下は省略。

※２ 口座名義は、受任者と同一の名義であること。