|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第８号様式（第11条関係） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　　　　重 度 障 害 者 住 宅 設 備 改 良 費 助 成 金 請 求 書 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 　 | 円  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 令和　　年度重度障害者住宅設備改良費の助成金として､ |  |
|  |  | 上記の金額を請求します。 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 令和　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 三　浦　市　長 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 住　所 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 氏　名 |  |  |  | 印 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 助成金は、下記の口座に振り込み願います｡ |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 振 込 先 | 　 | 銀行 信用金庫 | 　 | 支店 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 口座番号 |  | ふりがな |  |  |  |
|  |  |  | 　 | 口座名義 | 　 |  |