様式第５号（第６条関係）

　　　年　　　月　　　日

藤崎町長　　様

住　所

氏　名

自動車運転免許取得費助成金請求書

金　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定の通知を受けた自動車運転免許取得費助成金として、上記の金額を請求します。

口　座　振　込　申　出　書

振込先金融機関　　　　　　銀行・金庫　　　　　　　本店・支店

　　　　　　　　　　　　　農業協同組合　　　　　　本所・支所

口　座　種　別　　　　普　通　　・　　当　座

口　座　番　号

口　座　名　義

　　上記の通り申し出いたします。

藤　崎　町　長　　殿

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　氏　名