

自動車運転免許取得費請求書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により交付の確定を受けた自動車運転免許取得費助成金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

（あて先）掛川市長

請求者 居住地
氏 名 印

口座振替先金融機関名

支店名

口座種別

口座番号

口座名義人

請求書提出者	<input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 請求者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ	-----		請求者との関係
氏 名			
住 所	〒 電話番号		