（様式第４号）

自動車運転免許取得費助成金請求書

　八頭町長　様

　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　これは、　年　　月　　日付　番号　で給付決定通知のあった自動車運転免許取得助成金として

　上記のとおり請求します。

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　振込先

　　　　金融機関　　　　　　　　　銀行　　　　　支店　　普通預金

　　　　口座番号

　　　　口座名義　　　　　　　　　　　　　　　印（上記請求印と同じもの）