

記入例

様式第3号（第7条関係）

坂戸市障害児介護用自動車燃料購入費補助金交付請求書

年 月 日

坂戸市長 あて

押印を必ずお願いします。

受給資格認定者の氏名を記入してください。

申請者 住所 **坂戸市千代田1-1-1**
 氏名 **坂戸 太郎** 印
 電話番号 **049-283-1331**

日中つながる連絡先を記入してください。

坂戸市障害児介護用自動車燃料購入費補助金交付要綱第7条の規定により、〇〇年度
前期分・後期分の補助金の交付を下記のとおり請求します。

補助金交付請求額 金 **4537** 円

内訳の合計額を記入してください。
訂正印は使用できませんのでご注意ください。

上記金額を下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	埼玉りそな	銀行	
		信用金庫	坂戸 支店
		農協	
預金種別		普通	当座
口座番号	1 2 3 4 5 6 7 8		
フリガナ	サカド タロウ		
名義人氏名	坂戸 太郎		

申請者の口座情報を記入してください。

記載事項に誤りがないか、窓口にて確認させていただきますので、通帳等をお持ちください。

月ごとの合計を
記入してください。
(小数点以下まで記入)

(内訳) **前期分**・後期分

対象年月	購入量 A	限度量 B	認定量 C (A又はBのいずれか少ない量)	補助金請求額 (C×50円)
〇〇年 4 月	16.5リットル	20リットル	16.5リットル	825円
〇〇年 5 月	リットル	20リットル	リットル	円
〇〇年 6 月	40.5リットル	20リットル	20リットル	1000円
〇〇年 7 月	14.25リットル	20リットル	14.25リットル	712円
〇〇年 8 月	25リットル	20リットル	20リットル	1000円
〇〇年 9 月	20.02リットル	20リットル	20リットル	1000円
合 計			90.75リットル	4537円

添付書類

領収書 (月ごとの購入量が分かるもの)

合計額が一致しているか
確認してください。

小数点以下は切捨てに
なります。

備考

- 1 前期分とは当該年度の4月から9月までの分、後期分とは当該年度の10月から翌年の3月までの分をいいます。
- 2 前期分の請求書は当該年度の10月2日から10月13日までの間に、後期分の請求書は当該年度の3月15日から3月31日までの間に提出してください。

見本

領収書添付用紙

※該当月の領収書を下記に貼り付けて請求書と一緒に提出してください。

