

# 記入例

様式第3号（第7条関係）

（表）

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

請求者 住 所 坂戸市千代田1-1-1

受給資格認定者（介護者）の  
氏名を記入してください。  
（障害児ではありません。）

氏 名 坂戸 太郎

電話番号 049-283-1331

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、  
令和〇〇年度前期分・後期分の補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額 金 10800 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 銀行 信用金庫 農協 坂戸 支店
預金種別	普通 当座
口座番号	1234567
フリガナ	サカド タロウ
名義人氏名	坂戸 太郎

請求時は、領収書を添付してください。

(裏)

(内訳) 【**前期分**・後期分】

対象年月	購入額 A	限度額 B	補助金交付請求額 C (A又はBのいずれか少ない額)
R○年4月	<input checked="" type="checkbox"/> 2,000円以上 ..... 円	2,000円	2000円
R○年5月	<input checked="" type="checkbox"/> 2,000円以上 ..... 円	2,000円	2000円
R○年6月	<input checked="" type="checkbox"/> 2,000円以上 ..... 円	2,000円	2000円
R○年7月	<input type="checkbox"/> 2,000円以上 ..... 800円	2,000円	800円
R○年8月	<input checked="" type="checkbox"/> 2,000円以上 ..... 円	2,000円	2000円
R○年9月	<input checked="" type="checkbox"/> 2,000円以上 ..... 円	2,000円	2000円
合 計			10800円

購入額が2,000円未満であるのみ、  
下欄の記入欄に金額を記入してください。

#### 記入上の注意

購入額Aについては、購入額が2,000円以上であるときは、金額を記入することなく、□にレ点を付けてください。(購入額が2,000円未満であるときは、下欄の記入欄に金額を記入してください。)

#### 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1日から10月15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。

**請求時は、領収書を添付してください。**