

様式第7号(第10条関係)

請 求 書

年 月 日

みよし市長 様

住所 _____

氏名 _____ 印

下記の金額をお渡しください。

記

金 _____ 円

ただし、 年 月 日付け、 第 号で支給決定通知のあった、みよし市障害者等住宅改修費支給として請求します。

振 込 先	金融機関名		本・支店名	
	口座番号	普通		
	口座名義人			