

記入例

様式第3号（第9条関係）

令和7年10月10日消印有効

（期限が過ぎると助成できません。ご注意ください）

羽村市長 橋本 弘山 あて

羽村市障害者（児）タクシー費用助成金請求書

羽村市障害者（児）タクシー費用助成事業実施要綱第9条の規定により
令和7年度上半期分を下記のとおり請求します。

金額は記入しないでください。
金額の記入がある場合や、訂正印での
修正などは受け付けできません。

金 _____ 円

住所 羽村市 緑ヶ丘5-2-1

手帳をお持ちの方の住所・氏
名を記入（未成年の場合は、
保護者と連名）

氏名 ○○ △△

印

必ず押印

電話番号又はFAX 090-○○○○-○○○○

日中連絡の取れる
電話番号又はFAX等
を記入

切り取らずにご提出ください

郵送用

様式第3号（第9条関係）

羽村市長 橋本 弘山 あて

羽村市障害者（児）タクシー費用助成金請求書

羽村市障害者（児）タクシー費用助成事業実施要綱第9条の規定により
令和7年度上半期分を下記のとおり請求します。

金 _____ 円

住所 羽村市

氏名

印

電話番号又はFAX