

記入例

令和8年4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)

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年度分を下記のとおり請求します。

金額の記入は不要です。
記入された金額に誤りがある場合は再提出が必要となります。

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

窓口・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