第４号様式（第６条関係）

年　　月　　日

狛　江　市　長　　宛て

受　給　者

住　所

氏　名

ガ　ソ　リ　ン　費　助　成　請　求　書

狛江市心身障がい者自動車ガソリン費助成事業実施要綱第６条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　金　　円

※　添付書類　　日付・購入者名・ガソリン量が記された領収書