様式第６号（第９条関係）

令和　年　　月　　日

　つくば市長　様

申請者（対象者本人又は法定代理人）

住所

氏名

つくば市重度障害者ＩＣカード乗車券運賃助成請求書

　つくば市重度障害者ＩＣカード乗車券の利用に係る運賃助成要綱第９条第３項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

(1) ＩＣカード乗車券の名義人を確認できるもの

(2) ＩＣカード乗車券の番号を確認できるもの

(3) ＩＣカード乗車券の利用履歴を確認できるもの

３　振込先口座

(1) 金融機関名称　　　　　　　　　　　　　（金融機関コード：　　　　）

(2) 支店等名称　　　　　　　　　　　　　　　　（支店コード：　　　　）

(3) 口座種別　　　　　　　　　　　　　　普通　・　当座

(4) 口座番号

(5) 口座名義カナ

(6) 口座名義漢字等