

様式第2号（第5条関係）

身体障害者用自動車改造費受領証明書

私は、（住所）

（氏名）

より自動車の改造費として、下記のとおり受領したことを証明します。

年 月 日

住 所

氏 名

橋本市長 様

記

1 受領金額 円

2 1の明細

改 造 箇 所		金 額
操 向 装 置		円
	小 計	

駆 動 装 置			
	小	計	
そ の 他			
	小	計	
	合	計	

3 改造した自動車の車種

4 改造着工年月日： 年 月 日
改造完了年月日： 年 月 日

5 代金受領年月日