

記載例

様式第3号（第7条関係）

空欄のままご提出ください。

年 月 日

丸亀市長

宛

住所氏名を記入してください。

住 所

丸亀市〇〇町〇〇番地

氏 名

丸 亀 太 郎

電話番号

(0877) 〇〇-〇〇〇〇

丸亀市家具転倒防止対策事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付 市危第 号の補助金交付決定及び額

の確定を受けた丸亀市家具転倒防止対策事業補助金について、次のとおり
交付を請求します。

記

補助金交付請求額

¥ 14,666 円

請求する金額を記入ください。
(購入費用と取付費用の合計)
上限は購入費用10,000円まで
取付費用5,000円までです。