

第6号様式（第13条関係）

年 月 日

善通寺市長 様

住 所 善通寺市

氏 名 印

電話番号

交 付 請 求 書

年 月 日付け 善市第 号により補助金の交付決定を受けた補助金について、善通寺市高齢者安全運転支援装置設置費補助金交付要綱第13条の規定により、次のとおり請求します。

請 求 額 _____ 円