

# 記 載 例

年 月 日

善通寺市長 様

所 在 地 善通寺市文京町2-1-1

名 称 防災太郎

代表者氏名 ㊞

（個人にあつては、住所及び氏名）

補助金等交付請求書

交付申請後、市が発行する  
交付決定通知の日付と番号  
を記入してください。

年 月 日付 善市第 号により補助金等の交付決定を受けた  
補助事業等について、次のとおり善通寺市補助金等交付規則第9条第1項の規定に  
より請求します。

1 事業名 善通寺市地域防災リーダー育成支援事業

2 請求額 21,000円