様式第7号（第11条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

丸亀市長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

社会福祉法人等による利用者負担軽減措置助成金交付申請書

　標記のことについて、助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　￥　　　　　　　円

２　添付書類

　　・社会福祉法人等軽減市町村助成費請求明細書