様式第5号（第9条関係）

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　様

申請者　住所

氏名

丸亀市重度身体障害者住宅改造費助成金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　　号で確定通知のありました標記の件について、次のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円