様式第3号（第7条関係）

　　　　年　　　月　　　日

丸亀市長　　　　　　宛

住　　所

氏　　名

丸亀市家具転倒防止対策事業補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付　　　第　　　号で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　　　　　　　　　　　　円