様式第9号（第9条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　　　　　　　　　宛

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

丸亀市敬老事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　　号により補助金の交付確定通知を受けた補助事業について、次のとおり丸亀市敬老事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により請求します。

　１　事業名

　２　請求額　　　　　　　　　　　　　　円