様式第５号（第７条関係）

身体障害者用自動車改造助成事業補助金交付請求書

金　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　別 | 金　　　　額 |
|
| 確定した助成金の額 | 円 |
|
| 既受領額（概算払い） | 　　　　　　円 |
|
| 今　回　請　求　額 | 円 |
|

　上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

美　馬　市　長　　様