

年 月 日

南越前町長 様

住 所 南越前町
氏 名



年度南越前町重度身体障がい者住宅改造費助成事業助成金交付請求書

年 月 日付け南保第 号で助成金の決定を受けた南越前町重度
身体障害者住宅改造助成事業助成金を下記のとおり交付されるよう南越前町補助金等交付
規則第14条の規定により請求します。

記

1 請求額（助成決定額） 円

2 振込口座

（金融機関名）

（口座番号）（普通）

（口座名義）