様式第９号（第13条関係）

**補助金請求書**

　年　　月　　日

南あわじ市長　様

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

（上記代理人）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | ※事業所等の名称、役職及び担当者氏名 |
| 電話番号 | 　　　 |

　　　年　月　日付け　　第　　号で補助金額の確定通知を受けた次の事業の補助金を請求します。

補助金額の確定通知を受けた事業

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 |  |
| 住宅の所有者氏名 |  | 住宅の区分 | 一戸建ての住宅 |
| 補助のメニュー | **防災ベッド等設置費補助** |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　円也 |