　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　次の金額を請求します｡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  |  |  | 千 | 百万 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 名称又は |
|  |  |  |  | ￥ |  |  |  |  |  |  |
| 名　　前 |

※　首標金額の訂正はできません。

※　首標金額の一桁上位の欄に￥印を記入してください。

|  |
| --- |
| 内容 |
| 福山市小型浄化槽設置整備事業補助金 |
| 補助対象額　　　　　￥ |
| ￥ |
| 福山市 |
| 実施年月日　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
|  |
|  |
|  |
| 10－会－79 　A５　再生紙５５ |