様式第６号（第10条関係）

　　年　　月　　日

　　福井市長　　　　あて

申請者住所

自治会名

代表者名　　　　　　　　　　　　（※）

（※代表者が手書きしない場合は記名押印）

市民雪置き場支援事業補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け福井市指令道第　　　号をもって補助金の交付の決定があり、　　年　　月　　日付けで交付額の確定があった市民雪置き場支援事業補助金の交付を次のとおり請求いたします。

補助金交付請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　円也