

別記様式第6号(第7条関係)

年 月 日

妙高市長 宛て

事業者名  
代表者名

生計困難者利用者負担市単独軽減事業助成金交付申請書

次のとおり、標記の助成金の交付について、関係書類を添えて申請します。

交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

交付申請対象月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月分

【振込先】

・金融機関名 : \_\_\_\_\_  
・支店名 : \_\_\_\_\_  
・口座種別 : \_\_\_\_\_  
・口座番号 : \_\_\_\_\_  
・口座名義 : \_\_\_\_\_  
・口座(カナ) : \_\_\_\_\_

\*添付書類：軽減対象者一覧表(別表)