

第5号様式(第8条関係)

第 号  
年 月 日

相馬市長 様

住 所  
氏 名

㊟

身体障害者自動車操作訓練・改造費助成事業補助金請求書

年 月 日付 相福第 号で交付決定のあつた事業の補助金について事業が完了したので金 円を請求します。