様式第６号（第13条関係）

年　月　日

　高知市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）

補助金交付請求書

　　　　年　月　日付け　高知市指令　　　第　　号により交付決定を受けた高知市認知症カフェ整備費補助金について，高知市認知症カフェ整備費補助金交付要綱第13条第１項の規定により，下記のとおり請求します。

記

　補助金交付請求額　　　　　金　　　　　　　　円