

様式第6号（第7条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

申請者 住 所

氏 名

電話番号

高松市リバースモーゲージによる高齢者住まい応援補助金請求書

年 月 日付け高松市指令 第 号により交付指令のあった高松市リバースモーゲージによる高齢者住まい応援補助金について、次のとおり高松市リバースモーゲージによる高齢者住まい応援補助金交付要綱第7条の規定により請求します。

請求金額	円
------	---

振込先

金融機関名	銀行・金庫 農協・漁協	本店・支店・ 支所・出張所 店番（ ）							
口座種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号							
口座名義人	（フリガナ）								