

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	☐ 普通 ☐ 当座		口座番号						
口座名義人	(フリガナ)								