

別記様式（第4関係）

## 心身障害者扶養共済掛金補助金交付申請書

年 月 日

千曲市長 宛

住 所 千曲市大字

氏 名

心身障害者扶養共済制度に加入しておりますので、  
補助金の交付を下記により申請いたします。

年度心身障害者扶養共済掛金

記

申請額 金 \_\_\_\_\_ 円