様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

若桜町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

若桜町宅配ボックス等購入設置事業補助金交付申請書兼請求書

年度において、標記補助金を下記のとおり受けたいので、若桜町宅配ボックス等購入設置事業補助金交付要綱第６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 年度若桜町宅配ボックス等購入設置事業補助金 |
| 補助対象物の情報  （商品名又は型番） |  |
| 補助対象経費 | 金　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 金　　　　　　　　　円（１円未満切り捨て、上限１万円） |
| 購入日 | 年　　月　　日 |
| 設置日 | 年　　月　　日 |

添付書類

・宅配ボックス等の写真（宅配ボックス等の設置が確認できるもの）

・領収書の写し又は支払が確認できる書類の写し

・その他町長が特に必要と認める書類

【支払口座振込依頼書】

　本補助金は、下記指定の預金口座へ振込み願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫・農協 | 支店・出張所・支所 | | | | | | |
| 預金種目 | 普通・当座・その他（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | | |

若桜町会計管理者　様

【補助金の交付決定】

補助申請額で補助金の交付を　決定する・決定しない

【補助金の額の確定】

　確定する・確定しない