

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
連絡先
印

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