

別記様式第1号（第6条関係）

鷹栖町宅配ボックス購入補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

鷹栖町長 谷 寿 男 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

年度鷹栖町宅配ボックス購入補助金の交付兼請求について、鷹栖町宅配ボックス購入補助金交付規則第6条の規定により、下記のとおり申請（請求）します。

記

確認事項	<input type="checkbox"/> 私と同一世帯に属する全ての者は、過去に当該補助金の交付を受けていません。		
費用内訳	購入日	年 月 日	
	購入費用 (補助対象経費)	円	
	補助金額 (千円未満切捨て)	円	
交付申請額 請求額	金 円		

添付書類

- (1) 補助対象品の購入に係る領収書の写し（申請者の氏名、品名、事業者名及び日付の記載があるもの）
- (2) 補助対象品の機能が記載されているカタログ、その他これに類するものの写し
- (3) 設置状況を示す写真
- (4) 町税等納付状況調査同意書

振込先金融機関名	本支店名	口座種類	口座番号
フリガナ			
口座名義人			