

様式第1 (第6条関係)

東浦町宅配ボックス設置費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

東浦町長 神谷 明彦 様

住 所
氏 名
電話番号

印

次のとおり東浦町宅配ボックス設置費助成金の交付を申請します。

宅配ボックスの購入及び設置に要する費用	金 _____ 円 (税込み) ※20,000 円以上
設 置 場 所	東浦町大字
製 品 名	メーカー名： _____ 型番： _____
設 置 完 了 日	_____ 年 月 日

- 本申請の審査に必要な範囲で私の住民基本台帳に記録されている事項について確認することについて同意します。
- 本町に引き続き住み続ける意思があります。
- 転売を目的としていません。
- 宅配ボックスについてトラブルが生じたときは、私の責任において誠実に解決し、町に一切の責任を問いません。

東浦町宅配ボックス設置費助成金の交付決定があったときは、下記のとおり助成金を請求します。

請 求 金 額	金 _____ , 000 円 ※上記「宅配ボックスの購入及び設置に要する費用」の2分の1 (1,000 円未満切捨て) ※上限額 80,000 円			
金 融 機 関 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号	(フリガナ) 口座名義
銀行・金庫・信組 信連・農協・漁協	本店 支店 出張所	普通 ・ 当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号	(フリガナ) 口座名義