

様式第5号（第9条関係）

国東市宅配ボックス設置費補助金交付請求書

年 月 日

国東市長 様

(申請者) 住 所 国東市

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

年 月 日付け 第 _____ 号で交付決定通知のあった国東市宅配ボックス設置費補助金について、国東市宅配ボックス設置費補助金交付要綱第9条の規定により、請求します。

記

1 補助金交付請求額 金 _____ 円

2 振込先 ※申請者本人名義の口座に限ります。

金融機関	銀行 本店										
	信用組合 支店										
	協同組合										
	預金種別	普通・当座				口座番号					
ゆうちょ銀行	記号					番号					
フリガナ											
口座名義											

添付書類

補助金の振込先口座を確認できる通帳やキャッシュカードの写し