

様式第5号(第9条関係)

みよし市宅配ボックス設置費補助金交付請求書

年 月 日

みよし市長 様

住 所
氏 名
電 話 番 号

みよし市宅配ボックス設置費補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

金 _____ 円

補助金交付決定通知書の番号		_____ 第 _____ 号	
振 込 先	銀行名	銀行・農協 信用金庫・金庫	本店 支店 出張所
	口座番号	普通 当座	NO.
	口座名義人	フリガナ	

※金額の訂正はできません。書き損じた場合は新しい用紙に記入してください。
※必ず、申請者本人名義の口座を御記入ください。