様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

平生町長　様

請求者

住所

氏名　　㊞

宅配ボックス設置促進事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　号により交付決定を受けた事業について、平生町宅配ボックス設置促進事業補助金交付要綱第８条に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　金　　円

２　振込先

金融機関名	銀行・金庫・農協
店舗名	支店・支所
預金種別	普通　・　当座
口座番号	
（フリガナ） 口座名義人	

※口座名義人は、請求者と同一人としてください。