

様式第1号(第6条関係)

宅配ボックス設置促進事業補助金交付申請書

年 月 日

平生町長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

平生町宅配ボックス設置促進事業補助金交付要綱第6条に基づき、下記のとおり必要書類を添付の上、申請します。

記

設置場所	平生町大字
建築物の形態等	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅
商品名(型番)	
購入価格 ※消費税は含まない	円

(添付書類)

- ・購入したことが確認できる書類の写し(領収書等)
- ・設置箇所の現地写真
- ・カタログ、製品の仕様が分かる書類
- ・その他町長が必要と認めるもの