

様式第1号 (第7条関係)

年 月 日

土庄町長 様

申請者 住 所 土庄町淵崎甲1400番地2  
 氏 名 土庄 太郎  
 電話番号 0879-62-7010

土庄町宅配ボックス購入費等補助金交付申請書兼請求書

土庄町宅 宅配ボックス本体の購入費×第7条の規定によ  
 ます。 1/2 (千円未満切り捨て)  
 なお、この 補助上限：20,000円 定した後は、請求  
 意いたします。

建物又は敷地が申請者の  
 所有ではない場合は、  
 所有者の氏名を記入。  
 ※同意書 (様式第2号) の  
 添付が必要です。

補助金交付申請額及び請求額		20,000円	
建 物	どちらかを選択	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人	<input type="checkbox"/> 申請者以外：氏名 ( )
購 入 商 品 名 ・ 型 番		○○○○○ ・ ＊＊＊＊＊	
補 助 金 振 込 希 望 金 融 機 関	種 別	銀行・農協 組合・金庫	支店・支所 出張所
	フリガナ	普通・当座	口座番号 0123456
口座名義人		トノショウ タロウ 土庄 太郎	
<input checked="" type="checkbox"/> 私 (申請者) 及び同一世帯員は、この		申請者本人を含む同一世帯員全員の氏名	
こと及び住民登録を閲覧することと同		と生年月日を記入してください。	
氏名 土庄 太郎		生年月日 平成1年 1月 1日	
氏名 土庄 花子		生年月日 平成2年 2月 2日	
氏名 土庄 一郎		生年月日 令和3年 3月 3日	
氏名		生年月日 年 月 日	

必ずチェック

申請者本人の口座に限ります。

添付書類

- (1) 補助対象経費に係る領収書の写し (申請者の氏名、品名、金額、購入日の記載があるもの)
- (2) 宅配ボックスの機能が記載されているカタログ等の写し
- (3) 設置する敷地又は建物が申請者の所有でない場合は、所有者の同意書 (様式第2号)
- (4) 宅配ボックスの設置状況が確認できる写真
- (5) 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類