

記入例

様式第4号（第8条関係）

周防大島町宅配ボックス設置促進補助金請求書

令和 年 月 日

周防大島町長

様

※ 押印は朱肉を使った印鑑のみ

申請者 〒742-2301

住 所 周防大島町大字久賀 5134

氏 名 大島 太郎

印

連絡先 0820-79-1012

令和 年 月 日付け周防生衛第号により補助金の確定通知を受けた補助事業について、周防大島町宅配ボックス設置促進補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

請 求 額	5,000 円
-------	---------

上記請求額は、次の口座に振込をお願いします。

金融機関名	◎◎ 銀行 支店 農協 支所 ゆうちょ銀行（郵便局）
口座種目	☒ 普通口座 ☐ 当座口座
口座番号	×××××××
フリガナ	オオシマ タロウ
口座名義人	大島 太郎

(注) 振込口座は、申請者本人の口座に限ります。

(注) 確認のため、振込口座通帳の写しを添付してください。

(注) ゆうちょ銀行（郵便局）口座への振込を希望される場合、口座番号欄に「店番/口座番号」を記入してください。

※ 申請者名と振込口座名義及び領収書の宛名は同一であること。