

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

※ 押印不要

申請者 〒742-2301
住 所 周防大島町大字久賀 5134
氏 名 大島 太郎
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	<input checked="" type="checkbox"/> 普通口座 <input type="checkbox"/> 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。