

様式第2号（第7条関係）

中野市宅配ボックス等購入費助成金交付請求書

令和4年〇月〇日

中野市長 様

申請者 住所 中野市三好町一丁目3番19号
氏名 中野 太郎 印 ※認印
電話 0269 (22) 2111

令和4年〇月〇日付け中野市達〇第〇〇〇号で助成金の確定のありました中野市宅配ボックス等購入費助成金を下記のとおり請求します。

記

1 請求額 〇〇〇〇円 ※交付決定（額の確定）で通知した金額

2 振込先

金融機関名	中野銀行	店舗名	中野支店
口座種別	普通	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	なかの たろう		
口座名義	中野 太郎 ※請求者の口座名義としてください		