

別記様式（第5条関係）

中野市宅配ボックス等購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

中野市長 あて

申請者 住所又は所在地

（請求者）氏名又は名称

代表者氏

電 話 （ ）

下記のとおり宅配ボックス等を購入したので、中野市宅配ボックス等購入費補助金交付要綱の規定に基づき、補助金の交付を申請及び請求します。

記

購入先及び設置場所	
購入金額及び購入年月日	令和 年 月 日
補助金申請額	
申請額の算出基礎	※購入金額×1/2＝〇〇〇円（1円未満切り捨て）

添付書類

- 1 宅配ボックス等の購入費用の支払を証する書類
- 2 宅配ボックス等の仕様が確認できる書類
- 3 その他市長が必要と認める書類

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

氏名又は名称及び代表者氏名

振込先

金融機関名		店舗名	
口座種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			