様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

智頭町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）

智頭町置き配ボックス設置事業費補助金交付申請書兼請求書

このたび、置き配ボックスを購入及び設置したので智頭町置き配ボックス設置事業費補助金交付要綱第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １補助対象物の情報(商品名又は型番) |  |
| ２補助対象額 | 円 |
| ３補助金交付申請額 | 円(上限 1 万円) |
| ４補助対象購入・設置日 | 購入日 年 月 日設置日 年 月 日 |
| ５補助金の振込先 | 金融機関名 | 銀行 信用金庫農業協同組合 |
| 本支店名等 | 本店(所) 支店出張所 支所 |
| 預金種別 | 普通預金 ・ 当座預金 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)口座名義 |  |

智頭町置き配ボックス設置事業費補助金の交付申請に伴い、私の世帯の町税等の納付状況について町長が確認することに同意します。

署名（自署）

　　　添付書類（裏面）

６添付資料

・領収書の写し

・置配ボックスの使用を説明する資料の写し

・置配ボックスの設置状態を示す写真

・その他町長が必要と認める書類