様式第１号(第５条関係)

　　年　　月　　日

岩美町長　様

申請者　住　所　岩美町大字

　　　　　　　氏　名

　　　　　　（連絡先)

補　助　金　等　交　付　申　請　書　兼　請　求　書

　岩美町置き配ボックス購入設置事業補助金交付要綱により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 補助事業等の名称 | 岩美町置き配ボックス購入設置事業 |
| ２ 補助金請求額 | 円 |
| ３ 添付書類 | ・領収書の写し・設置状況がわかる写真・置き配ボックスのサイズ等がわかるもの（カタログ等の写し） |
| ４ メーカー名等 | メーカー名 |  |
| 商　品　名 |  |
| 品　　　番 |  |
| ５ 設置場所 | 岩美町大字 |
| ６ 購入年月日 | 　　年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| 支給決定した補助金を次の口座へ振り込んでください。**□** 岩美町公金振込口座（既に登録済みの口座）　**□** 下記の口座（申請者名義に限る） |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | 普通　当座　その他 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 口座名義人 |  |

※「下記の口座」を選択し、口座情報を記入した場合は、その内容が確認できる通帳等の写しを添付してください。