

様式第9号（第12条関係）

北本市集合住宅宅配ボックス設置補助金交付請求書

年 月 日

(宛先) 北本市長

空欄で提出してください

住 所 北本市本町〇〇

申請者 氏 名 北本 太郎

空欄で提出してください 電話番号 048-594-〇〇

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の
確定のあった北本市集合住宅宅配ボックス設置補助金について、次の
とおり請求します。

1 交付請求額 金 〇〇〇〇 円

2 補助金の振込先

金融機関名	〇〇 銀行 信用金庫 〇〇 支店 農 協
預金種別	普通 当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ	キタモト タロウ
名義人氏名	北本 太郎

※振込先口座は、申請者本人名義の口座を記載してください。