

様式第 5 号

宅配ボックス設置補助金交付請求書

年 月 日

摂津市長 様

請求者 住所 _____
氏名 _____
電話 () _____

年 月 日付撰 第 号で交付額の確定のあった宅配
ボックス設置補助金について、下記のとおり交付の請求をします。

記

1 補助金交付請求額 金 円

2 振込先

振込口座	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合						
	口座の種類	当座・普通						
	口座番号							
	フリガナ							
	口座名義人							