

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 () _____

令和 年 月 日付摂生政第 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	本店 支店	
	口 座 の 種 類	当 座 ・ 普 通		
	口 座 番 号			
	フリガナ			
	口 座 名 義 人			