第６号様式（第９条関係）

大府市宅配ボックス購入費補助金交付請求書

　　年　　月　　日

　大府市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者）郵便番号 |  |
| 　　　　　　　住　　所 |  |
| 　　　　　　　フリガナ |  |
| 　　　　　　　氏　　名 | 　 |
| 　　　　　　　電話番号 |  |

　大府市宅配ボックス購入費補助金交付要綱第９条第１項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　　　金　　庫　　　　　　　　　　　　農　　協 | 金融機関コード |  |  |  |  |  |
| 支店名 | 　　　　　　　　　　　　本　　店　　　　　　　　　　　　支　　店　　　　　　　　　　　　出 張 所 | 支店コード |  |  |  |  |
| 預金種別 | 普通・当座・その他（　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

添付書類

　振込先の口座通帳の表紙等の写し（金融機関名、口座番号及び名義人がわかるもの）

※金額の訂正はできません。書き損じた場合は新しい用紙に記入してください。

※必ず、申請者本人名義の口座を御記入ください。

※三菱ＵＦＪ銀行（大府市指定金融機関）の口座をお持ちの場合は、振込先に三菱ＵＦＪ銀行の口座を指定してくださるようご協力をお願いします。