**令和４年度開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度**

**宅配ボックス普及促進補助金交付請求書**

**年 　月　 日**

**開成町長　様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **請　求　者** | **住　　所** | **開成町** |
| **氏　　名** | **㊞** |
| **電話番号** |  |

**年　　月　　日付け、開環発第　　号で交付決定を受けました令和４年度開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度宅配ボックス普及促進補助金につきまして、令和４年度開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度宅配ボックス普及促進補助金交付要綱第10条第１項の規定に基づき次のとおり請求します。**

**なお、支払いについては下記の口座へ振り込んでください。**

**記**

**１　補助金の名称 　令和４年度開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度**

**宅配ボックス普及促進補助金**

**２　補助金交付決定額 　　金　　　　　　　　　　 円也**

**３　補助金請求額 　　　　金　　　　　　　　　　 円也**

**４　振込先（口座振込をしますので、下記の欄にご記入ください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| **金融機関名** | **銀行 　　　　　　　　本店****農協　　　　　　　　 支店****金庫　　　　　　　　 支所** |
| **口座番号** | **（普通・当座） No** |
| **（ふ　り　が　な）****口座名義人** |  |

**※請求者（交付決定者）の口座に限ります。**

**※必ずふりがなをご記入ください。**