

様式第1号（第5条関係）

鹿島市宅配ボックス購入支援補助金交付申請書兼請求書

年　月　日

鹿島市長　　様

次のとおり申請（請求）します。

なお、補助金の交付の可否の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他の情報について、鹿島市が各関係機関に調査し、照会し、又は閲覧を求める 것을 承諾します。

申請者記入欄	申請者氏名	印	電話番号	()	
	住所	鹿島市			
	申請(請求)金額	金 円			
	費用内訳	宅配ボックスを 購入した日	購入費用 (補助対象経費)	補助金額 (千円未満切捨て)	
		年　月　日	円		円
確認事項	確認の上□ に✓をして ください	<input type="checkbox"/> 補助金の交付申請時において、納期限が到来している市税に未納はありません。			
		<input type="checkbox"/> 私と私の世帯に属する全ての者は、過去に鹿島市宅配ボックス購入支援補助金の交付を受けていません。			
添付書類	(1) 宅配ボックスの領収書の写し（申請者の氏名、品名、事業者名及び日付の記載があるもの） (2) 宅配ボックスの機能が記載されているカタログ、取扱説明書その他これに類するものの写し (3) 設置状況を示す写真 (4) 振込口座通帳の写し				

(振込先)

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・()	本店・支店 出張所・()
預金種別	普通預金　当座預金	
口座番号	(口座番号を右詰で記入して下さい)
フリガナ		
口座名義人		

