

様式第8号（第12条関係）

年 月 日

つくば市長

宛て

〒
申請者 住 所
氏 名
電話番号

（法人等の場合は所在地、名称及び代表者の氏名）

令和8年度つくば市宅配ボックス設置事業補助金交付請求書

つくば市宅配ボックス設置事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付請求額

円

2 振込先

金融機関名	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協
支 店 名	本 店 支 店 本 所 支 所
預金種目	1 普通 2 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人氏名	

※ 必ず、申請者（請求者）御本人名義の口座を記入してください。

※ 請求書は、訂正できません。

3 担当者（申請者が法人等の場合のみ）

氏 名： _____

電話番号： _____