

様式第8号（第12条関係）

年 月 日

つくば市長

宛て

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称及び代表者氏名
担当者氏名（個人以外）
電話番号

令和5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。