

様式第8号（第12条関係）

年 月 日

つくば市長

宛て

〒
申請者 所在地
名称
代表者
電話番号

令和6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

氏 名： _____

電話番号： _____