

受付番号 (市記入欄)	—
----------------	---

年 月 日

呉市長様

〒

申請者 住所 _____

ふりがな
氏名 _____

生年月日 T・S・H _____ 年 月 日

電話番号 _____

緊急連絡先(携帯等) _____

手続代行者（申請手続を代行する場合に記入）

〒

住所 _____

名称 _____

担当者 _____

電話番号 _____

呉市宅配ボックス設置費補助金交付申請書

補助金の交付を受けるため、呉市宅配ボックス設置費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

また、呉市職員が、市税の納税状況について調査をすること及び暴力団員等ではないことの確認のために広島県警察本部に照会し、回答を得ることについて同意します。

1 設置場所	呉市		
2 契約事項	設置工事着工予定日	年	月 日
	設置工事完了(引渡し)予定日	年	月 日
3 購入価格 (税抜)	※ クーポン等を使用する場合は値引き後の価格 ※ 設置工事が必要な場合は工事費も含める		円
4 補助金 交付申請額	※ 購入価格 × 1/2 (1,000円未満切り捨て) ※ 上限金額 20,000円		円

※裏面の必要書類を添付してください。

