

様式第3号（第9条関係）

上山市宅配ボックス設置支援事業補助金請求書

金 円

年 月 日付け指令第 号で交付決定及び額の確定通知があった上山市宅配ボックス設置支援事業補助金について、上記のとおり交付されるよう請求します。

年 月 日

金額、日付等は空欄のままご提出ください

申請者 住所 上山市河崎一丁目1番10号
氏 名 上山 太郎 印

上山市長 様

記入・押印部分

【受取口座】（金融機関又はゆうちょ銀行のいずれかに☑を入れてください）

☒ 金融機関

金 融 機 関	支 店 名	種別	口座番号 (右詰めで記入)	(フリガナ) 口座名義人
上山	河崎	普通 当座	999319	カミノヤマ タロウ 上山 太郎

☐ ゆうちょ銀行

ゆうちょ銀行 (郵便局)	口座番号 (右詰めで記入)	(フリガナ) 口座名義人
通帳の見開きページ左上又はキ ャッシュカードに記載された記 号・番号をお書きください。	1 0 - ※	

(注) 記号に6桁目がある場合は、「※欄」に記入してください。