

様式第 1 号(第 5 条関係)

年 月 日

大山町長 様

申請者 住 所 大山町
氏 名
電話番号

大山町置き配ボックス設置事業補助金交付申請書兼実績報告書

大山町置き配ボックス設置事業補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 交付申請額 _____ 円

2. 購入品名等

購入品名		購入金額	金 円
購入日	年 月 日	設置日	年 月 日

3. 添付書類

- 1 領収書の写し
- 2 置き配ボックスの仕様を説明する資料の写し
- 3 置き配ボックスの設置状態を示す写真
- 4 納税状況確認同意書
- 5 その他町長が必要と認めるもの