

(様式第8-2号)

令和 年 月 日

(あて先)

福岡市地球温暖化対策市民協議会 会長

申請者（補助金の交付を受けようとする者）

郵便番号 〒 ー

住所

※申請者が管理組合の理事長の場合は号室まで記入すること

フリガナ

氏名

※法人：法人名及び代表者職氏名、管理組合：管理組合名及び理事長名

電話番号 ー ー

福岡市宅配ボックス導入助成事業補助金交付申請書

福岡市宅配ボックス導入助成事業補助金交付要綱第16条第2項の規定に基づき、補助金の交付認定がなされた下記の申請について、補助金の交付を申請します。

記

交付認定番号	N										
交付認定からの 変更の有無  ※どちらかに☑	補助金交付認定申請時(または計画変更承認申請時)に提出した内容から <input type="checkbox"/> 変更はありません。 <input type="checkbox"/> 変更があります。 <変更内容> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>										
製品契約日	令和		年		月		日	※交付認定日以降であること			
製品設置完了日	令和		年		月		日				
補助金振込先  ※申請者名義の口座を 記入してください	金融機関名						銀行 信金 信組 農協				支店
	預金種目						口座番号				
	フリガナ										
	口座名義										
申請内容について ※確認後に☑	<input type="checkbox"/> 私(申請者)及び手続代行者は、福岡市宅配ボックス導入助成事業補助金交付要綱の内容を了解し、当補助金交付申請書及び併せて提出する書類一式について責任を持ち、虚偽・不正の記入が一切ないことを誓約します。										

【添付書類】 要綱別表5を参照