

記載例

契約前に補助金の交付認定を受けた方

(様式第8-2号)

令和 4 年 10 月 10 日

(あて先)

福岡市地球温暖化対策市民協議会 会長

郵送の場合は投函日を、メール提出の場合は送信日をご記入ください。
※設置完了後、すみやかに申請してください。

申請者（補助金の交付を受けようとする者）

□は、該当する箇所を
■(塗りつぶす)か
□(チェック)をつけてください。

郵便番号 〒 812 - 3456

住所 福岡市中央区天神1-2-3-101号

フリガナ テンジンマンションカンリクミアイ リジチョウ テンジン ハナコ

氏名 天神マンション管理組合
理事長 天神 花子

電話番号 090 - 1234 - 5678

※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

※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

交付認定を受けた申請者から変更がある場合
(管理組合の代表者変更など)は、申請書作成
前に事務局へご連絡ください。

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

交付認定通知書に記載の番号をご記入ください。

交付認定番号	N 234	
交付認定からの 変更の有無	<input type="checkbox"/> 変更はありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 変更があります。 <変更内容> 宅配ボックスの製品購入費が減額（75万円⇒70万円）になりました。 これにより、申請額を変更（25万円⇒23万3000円）します。	
製品契約日	令和 4 年 8 月 5 日 ※交付認定日以降であること	
製品設置完了日	令和 4 年 10 月 5 日	
補助金振込先	金融機関名 天神 銀行 信金 信組 農協 博多 支店 預金種目 普通 口座番号 0 1 2 3 4 5 6 ※右づめで記入 フリガナ テンジンマンションカンリクミアイ 口座名義 天神マンション管理組合	申請者と一致していること
申請内容について ※確認後に <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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