

記入例

申請者の氏名を手書き（自署）で記入してください。
自署でない場合、記名のうえ印鑑（シャチハタ不可）を押印してください。

別記様式（第6条関係）

長浜市宅配ボックス設置促進補助金交付申請書兼請求書

長浜市長 あて

令和 7 年 4 月 15 日

提出日をご記入ください。

日中、ご連絡のつきやすい電話番号をご記入ください。

次のとおり申請（請求）します。
なお、補助金の交付の可否の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料を
いて、長浜市が各関係機関に調査し、照会し、又は閲覧を求めることを承諾します。

申請者記入欄	申請者氏名	長浜 太郎		生年月日	平成元年 1 月 1 日 (満 36 歳)	
	住所	長浜市 八幡東町 6 3 2 番地		電話番号	090 (1234) 5678	
	申請(請求)金額	金 5,000 円				
	費用内訳	補助対象品を購入した日	購入費用 (補助対象経費)	補助金額 (千円未満切り捨て)		
		令和 7 年 4 月 10 日	10,200 円 (10,000 円)	5,000		
確認事項	確認の上口に✓をしてください	☒ 補助金の交付申請時において、国民健康保険料及び後期高齢者 ☒ 私と私の世帯に属する全ての者助金の交付を受けていません。				
		購入日（領収書の日付）をご記入ください。				
添付書類	(1) 補助対象品の購入に係る領収書の写し (申請者の氏名、品名、事業者名及び日付の記載があるもの) (2) 補助対象品の機能が記載されているカタログ、取扱説明書その他これに類するもの (3) 設置状況を示す写真 (4) 振込口座通帳の写し					

申請（請求）金額と補助金額は同額です。

購入費用の千円未満を切り捨てた金額をご記入ください。

ご確認のうえ、2か所ともチェック✓してください。

交付される補助金は、下記の口座に振り込んでください。

申請者記入欄	金融機関名	長浜		銀行	長浜		本店	補助金の振込先口座 をご記入ください。		
				金庫			支店・所			
	口座番号	普通	当座	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	ナガハマ タロウ								
	口座名義	長浜 太郎								

(注) 振込口座は、申請者本人の口座に限ります。
(注) 確認のため、振込口座通帳の写しを添付ください。

購入・設置金額（税込）	円	(A)
(A) の1,000円未満切り捨て (補助対象経費)	円	(B)
(B) ÷ 2	円	(C)
(C) の1,000円未満切り捨て	円	(D)
(D) か5,000円のいずれか 少ない方の金額	円	

↑ 補助対象金額