

様式第 1 号（第 6 条関係）

埼玉県集合住宅宅配ボックス設置補助金交付申請書

○第 1 2 3 4 号
令和 7 年 5 月 1 日

（あて先）

埼玉県知事

所在地 埼玉県さいたま市浦和区高砂 3－1 5－1

名称及び代表者の氏名

〇〇市長 〇〇〇〇（公印省略）

下記により、埼玉県集合住宅宅配ボックス設置補助金の交付を受けたいので、補助金等の交付手続等に関する規則第 4 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助事業名 宅配ボックス設置補助事業
- 2 補助金交付申請額 金 3, 0 0 0, 0 0 0 円
- 3 補助事業の内容及び事業費等
様式第 1－2 号及び様式第 1－3 号のとおり
- 4 補助事業の実施（予定）期間
令和 7 年 6 月 1 日から
令和 7 年 1 2 月 2 6 日まで