

様式第 1 号(第 6 条関係)

志摩市宅配ボックス購入費補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

(宛先) 志摩市長

(申請者)

住 所
氏 名

(署名又は記名押印)

電話番号

志摩市宅配ボックス購入費補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1. 交付申請額

交付申請額	円
-------	---

2. 宅配ボックスの概要

購入日	年 月 日
購入費用 (補助対象経費)	円 (税抜き)
設置区分 (該当区分に ☒)	☐ 一戸建ての住宅に設置 ☐ 集合住宅に設置

※交付申請額は、宅配ボックスの購入費用(税抜き)に 2 分の 1 を乗じた額(1,000 円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てる)とし、1 万円を上限とする。

※ポイント等を利用した場合は、適用後の支払額とする。

3. 振込先口座

金融機関名		支店名	
口 座 種 別	1 普通 2 当座	口座番号	
口座名義人	(フリガナ)		

※申請者名義の口座を記入してください

(裏面あり)

4. 同意・誓約事項

以下の事項について、確認のうえ☑してください。

- ☐ 宅配ボックスの設置場所は、申請者の居住する住宅又はその敷地内です。
- ☐ 申請の内容審査のため、住民情報及び税情報を市が公簿等により確認することについて同意します。
- ☐ 設置後の宅配ボックスの管理等については自己の責任において行います。
- ☐ 補助対象である宅配ボックスの譲渡、交換、貸付け等はいけません。
- ☐ 過去に同一世帯で、この補助金の交付を受けた者はいません。
- ☐ 志摩市宅配ボックス購入費補助金交付要綱の規定を遵守します。

5. 添付書類

- (1) 宅配ボックス及び固定具等を購入した日付、金額、購入先及び品名を確認することができる書類(領収書の写し等)
- (2) 宅配ボックスの設置状況及び固定状況が確認できる写真
- (3) 申請者が所有権を有しない建物又は敷地に設置する場合は同意書(様式第2号)
- (4) その他市長が必要と認める書類等