

様式第1号の1（第6条関係）

年 月 日

（宛先）南アルプス市長

〒

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

南アルプス市再配達削減推進事業費補助金交付申請書兼請求書
（戸建住宅又は集合住宅における個人使用を目的とした場合）

南アルプス市再配達削減推進事業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。

世帯主氏名 該当するチェック欄（□）にレを記入してください。	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 世帯主氏名（ ）								
申請区分 該当するチェック欄（□）にレを記入してください。	<input type="checkbox"/> 戸建住宅に個人使用を目的とした宅配ボックス購入 <input type="checkbox"/> 集合住宅に個人使用を目的とした宅配ボックス購入								
※賃貸借の場合の確認事項 チェック欄（□）にレを記入し、許可を得た方のお名前を記入してください。	<input type="checkbox"/> 所有者、管理会社より使用に関し、許可を得ている。 所有者、管理会社名 _____ 様（会社）								
補助金申請額の算出式 内訳の①補助対象額には宅配ボックス本体の価格等、②補助対象外の額には、付属品購入費、設置費、運搬費、工事費、③税額には消費税及び地方消費税相当額を記入してください。	購入費用総額 _____ 円（①+②+③） 内訳 <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>補助対象額</td> <td>_____ 円…①</td> </tr> <tr> <td>補助対象外の額</td> <td>_____ 円…②</td> </tr> <tr> <td>税 額</td> <td>_____ 円…③</td> </tr> </table> ①の額×1/2= ④ _____ 円（100円未満切捨） ④の額が <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>10,000円以上の場合は、10,000円</td> </tr> <tr> <td>10,000円未満の場合は、④の額</td> </tr> </table>	補助対象額	_____ 円…①	補助対象外の額	_____ 円…②	税 額	_____ 円…③	10,000円以上の場合は、10,000円	10,000円未満の場合は、④の額
補助対象額	_____ 円…①								
補助対象外の額	_____ 円…②								
税 額	_____ 円…③								
10,000円以上の場合は、10,000円									
10,000円未満の場合は、④の額									
補助金申請額 （交付請求額）	上記で算出した額 _____ 円								
購入日（支払日）	年 月 日								
使用開始日	年 月 日								
添付書類 添付する資料のチェック欄（□）にレを記入してください。	<input type="checkbox"/> 購入に要した費用が分かる領収書等 <input type="checkbox"/> 市税納付状況等の確認に係る同意書（様式第2号） <input type="checkbox"/> 商品カタログ等（仕様が分かるもの） <input type="checkbox"/> 宅配ボックス設置後の状況が確認できるカラー写真								

振込先口座

金融機関名・店名	銀行・金庫・組合・農協	本・支店
口座種別	普通	・ 当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

誓約事項

- (1) 申請する宅配ボックスは、本要綱に記載された要件を満たした製品です。
- (2) 宅配ボックスは申請者の責任で使用し、宅配荷物又は宅配ボックスそのものの盗難や苦情、トラブル等（宅配事業者との荷物の受取に関するケースを含む。）に対し、市が責任を負わないことに同意します。
- (3) 当該補助金で取得した宅配ボックスについて、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供さないことを誓約します。
- (4) 宅配ボックスの使用について、住居の所有者又は管理会社等の同意を得ています。（使用場所が賃貸住宅等自己の所有する住宅ではない場合）
- (5) 当該集合住宅は、宅配事業者が個人使用を目的として購入した宅配ボックスへ宅配物を配送することが可能です。（集合住宅に個人使用を目的とした宅配ボックスを購入した場合）
- (6) 当該補助金の交付に関し、市長から必要な書類等の提出、現地調査を求められた場合は、速やかに対応します。
- (7) 上記（1）～（6）に反した場合、交付された補助金を返還します。

上記項目全てに同意の上、当該補助金を申請します。

申請者名 _____

Ⓜ