様式第１号（第６条関係）

年　　　月　　　日

あま市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　　所　あま市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

あま市宅配ボックス設置費補助金交付申請書

　あま市宅配ボックス設置費補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　補助対象設備の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象設備 | 宅配ボックス設置住宅の所在地等 | 購入日 | 設置日 |
| 宅配ボックス | あま市 | 年　月　日 | 年　月　日 |

２　補助金交付申請の内容

裏面に続く

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 補助金額算出方法 | 補助金交付申請額 |
| 円  ※宅配ボックスの購入及び設置に係る費用  ※消費税及び地方消費税相当分を含む。 | 補助対象経費の２分の１  （1,000円未満切り捨て）  補助金上限額10,000円 | 円 |

３　添付書類チェックリスト

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類  ※該当項目に☑ | |
| □ | 宅配ボックスの設置場所及び設置状態を確認できるカラー写真 |
| □ | 補助対象経費の支払を確認できるものの写し  （領収書、レシート等） |

４　公簿等による確認の承諾

|  |
| --- |
| 私は、上記の補助金交付申請の審査を行うに当たり、申請者の住民票及び市税の納付状況について、市担当職員が公簿等により確認することを承諾します。  　　　　　　　年　　　月　　　日　　　申請者 |