

様式第 1 号(第 6 条関係)

年 月 日

富士川町宅配ボックス購入費補助金交付申請書兼請求書

富士川町長

申請者住所
氏名 印
電話番号

富士川町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、裏面の誓約事項に同意し、次のとおり申請します。

世帯主氏名	☐ 申請者と同じ ☐ 世帯主氏名()
申請区分	☐ 戸建住宅又は集合住宅の部屋に個人用として設置 ☐ 集合住宅に共同使用を目的として設置
※賃貸借の住宅の場合の確認事項	☐ 賃貸借の契約上、宅配ボックスの設置が可能である。 ☐ 所有者、管理者等から設置について許可を得ている。
補助金申請額の算出式 ※①の購入費用は、付属品購入費、設置費、運搬費、工事費、消費税及び地方消費税相当額を除いた額を記入してください。	購入費用 ①_____円(税別) ①の額×1/2 ②_____円(100円未満切捨て) ☐ 戸建住宅又は集合住宅に住む者 ②又は10,000円のいずれか低い額 ③_____円 ☐ 集合住宅の所有者又は管理者等 ②又は入居世帯数と設置する宅配ボックスの扉数の少ない数に10,000円を乗じた額のいずれか低い額 ③_____円 ※入居世帯数又は扉数____×10,000円=_____円
補助金申請額	上記で算出した③の額 _____円

添付書類 (1) 宅配ボックスの購入費、購入日等が記載された領収書の写し
(2) その他

(裏)

振込先

金融機関名		
本店・支店名	本店	支店
※ゆうちょ銀行の場合は「〇八八」など店名を記入してください 店名		
口座種別	普通	当座
口座番号		
口座名義人	(フリガナ)	

誓約事項

- (1) 申請する宅配ボックスは、富士川町宅配ボックス購入費補助金交付要綱に記載された要件を満たした仕様の製品です。
- (2) 宅配ボックスは、申請者の責任で設置し、宅配荷物宅配ボックスの盗難、苦情、トラブル等(宅配業者との荷物の受け取りに関する事項を含む。)について、富士川町は責任を負いません。
- (3) 当該補助金で取得した宅配ボックスの価格が単価 50,000 円を超えるものについては、財産処分制限期間を経過するまでは、町長の承認を受けないで、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、又は担保に供しません。
- (4) 宅配ボックスの設置について、住居の所有者又は管理者の了承を得ています。(設置場所が自己の所有する住宅ではない場合)
- (5) 当該補助金の交付に関し、町長から必要な書類等の提出、現地調査等を求められた場合は、速やかに対応します。

上記の誓約事項に同意の上、当該補助金を申請します。

氏 名 _____ (自署)