

年 月 日

中央市長 様

申請者(請求者) 住 所
氏 名
電話番号

印

中央市宅配ボックス購入費助成金交付申請書兼請求書

中央市宅配ボックス購入費助成金の交付を受けたいので、中央市宅配ボックス購入費助成金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額等(□の箇所は該当するものに☑をする。)

交付申請額 (交付請求額)	円 裏面下部にある「助成金の算定方法」 を参照し、記入してください。
設置区分	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅(マンション・アパート等)
設置場所	中央市
設置区分	<input type="checkbox"/> 持家による一戸建て住宅に設置するもの <input type="checkbox"/> 借家による一戸建て住宅又は集合住宅(個人使用)に設置するもの <input type="checkbox"/> 集合住宅の所有者又は管理組合の代表者が集合住宅(共同使用)に設置するもの
宅配ボックス の購入年月日	年 月 日
購入した宅配 ボックスの要件 (確認事項)	<input type="checkbox"/> 宅配ボックスは、リース品、レンタル品、自作品以外のものである。 <input type="checkbox"/> 宅配ボックスは、宅配荷物を安全に保管できるものであり、運送業者からの宅配荷物の受取が常時可能である仕様である。 <input type="checkbox"/> 宅配ボックスは、鍵、ダイヤル錠等による盗難防止機能を有しているものである。 (全てに該当しない場合は、助成金の対象となりません。)

(裏面に続く)

2 助成金振込先（助成金振込先（振込口座は、必ず世帯主名義にしてください。）

金融機関名		本・支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

3 同意事項(次の事項について確認のうえ、をしてください。)

- 私(申請者)及び私と生計を一にする世帯に属する者は、中央市宅配ボックス購入費助成金の申請に伴う審査のために、私及び私と生計を一にする世帯に属する者の住民基本台帳及び市税等の収納状況を市が確認することに同意します。

区分	氏名	フリガナ
世帯主		
同一世帯員		

4 添付書類

- 宅配ボックスの購入年月日、購入品目、購入金額、販売店名等が明記されている領収書等の写し
- 宅配ボックスの仕様が確認できるカタログ等の写し
- 宅配ボックスの設置が確認できる写真
- 振込口座の確認ができる通帳等の写し
- 借家による一戸建て住宅又は集合住宅(個人使用)に設置する場合にあっては、所有者から宅配ボックスの設置に係る同意を得たことを証明する同意書(別紙)

○助成金の算定方法

- (1) 購入費用 _____円(税抜き) ※付属品購入費、設置費、運搬費、工事費を除く。
- (2) 購入費用の2分の1の額 _____円① ※100円未満切り捨て
- (3) 【一戸建て住宅又は集合住宅(個人使用)に設置する場合】
- ①の額が10,000円以上の場合 10,000円を交付申請額に記載。
- ①の額が10,000円未満の場合 ①の額を交付申請額に記載。
- (4) 【集合住宅の所有者又は管理組合の代表者が集合住宅(共同使用)に設置する場合】
- 集合住宅1棟の総戸数 _____戸② 宅配ボックス(ロッカー)の扉の個数 _____個③
- ②と③と比較して少ない数 _____×10,000円= _____円④ ※100円未満切り捨て
- ①の額が④の額以上の場合 ④の額を交付申請額に記載
- ①の額が④の額以下の場合 ①の額を交付申請額に記載

同意書

私は、次の住宅に宅配ボックスを設置することに、住宅の管理上支障がないものと認め、同意します。

宅配ボックス設置住宅住所 中央市 _____
(集合住宅の場合は、マンション・アパート名及び号室まで)

宅配ボックス設置者(居住者) _____

中央市長 様

年 月 日

所有者又は管理組合代表者の署名 _____ ※
(所有者が法人にあっては、名称及び代表者の氏名、代表者本人が自署しない場合は、記名押印してください。)