|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号(市記入欄) | － |

様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

呉　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申請者 住　　所

　　ふりがな

氏　　名

生年月日 T・S・H 　　　年　　月　　日

電話番号

緊急連絡先(携帯等)

　　　　　　　　　　　　　　　手続代行者（申請手続を代行する場合に記入）

〒

住　　所

名　　称

担 当 者

電話番号

呉市宅配ボックス設置費補助金交付申請書

　補助金の交付を受けるため，呉市宅配ボックス設置費補助金交付要綱第６条第１項の規定により，次のとおり申請します。

　また，呉市職員が，市税の納税状況について調査をすること及び暴力団員等ではないことの確認のために広島県警察本部に照会し，回答を得ることについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 設置場所 | 呉市 |
| ２ 契約事項 | 設置工事着工予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 設置工事完了(引渡し)予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| ３ 購入価格（税抜） | ※ クーポン等を使用する場合は値引き後の価格※ 設置工事が必要な場合は工事費も含める |  |  |  |  |  |  | 円 |
| ４ 補助金交付申請額 | ※ 購入価格 × 1/2（1,000円未満切り捨て）※ 上限金額20,000円 |  |  |  |  |  |  | 円 |

※裏面の必要書類を添付してください。

□必要な添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請書に添える必要書類 | 補足説明 |
| １ | 工事費内訳書の写し，見積書等補助対象経費の内訳が明記されている書類 |  |
| ２ | 設置する宅配ボックスが確認できる書類 | カタログがない場合は購入した宅配ボックスの仕様（内寸：縦×横×高さ）を記載（仕様：　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３ | 住宅所有者の同意書（様式第１３号） | 住宅が申請者の所有でない場合に必要 |
| ４ | 申請者の住民票の写し（原本） | ・申請書の提出日前の３か月以内に交付されたもの・申請日以後に補助対象機器を設置する住宅に転居する場合は，実績報告書に添付すること |
| ５ | 委任状（様式第１２号） | 手続きを第三者に委任する場合のみ |
| ６ | その他市長が必要と認めるもの |  |

※申請者名は全て統一してください

□確認事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当する□に✓をしてください。

|  |
| --- |
| □　設置場所は申請者住所と同じです。 |
| 設置する住宅の所有について，どちらかに✔をしてください。* 住宅は申請者が所有しています。
* 所有者又は管理者の同意書を添付しています。※所有者・管理者以外の者が申請する場合
 |
| □　同一世帯で重複申請はありません。 |
| □　市内の事業者又は販売店で，新品・未使用品を購入予定です。 |
| □　縦・横及び高さの３辺の長さの合計が９０センチ以上の荷物が入る宅配ボックスです。 |
| □　複数の世帯が共同で使用するものではありません。 |
| □ 盗難防止のため，次の方法で宅配ボックスを固定します。①アンカーボルト等で床面に固定　　　 ②セキュリティーワイヤー等で固定③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※①～③の該当する番号に○をし，③の場合は固定する方法を記入してください。 |
| □　本事業と補助対象が重複する国その他地方公共団体の補助金等の交付を受けていません。 |
| □　呉市宅配ボックス設置費補助金交付要綱の規定に従うことを誓約します。 |
| □　申請内容及び添付書類に虚偽はありません。 |

□注意事項

申請書を提出後，２～３週間の審査を経て「呉市宅配ボックス設置費補助金交付決定通知書」が郵送で届いてから宅配ボックスを購入・設置してください。この通知が届く前に購入・設置された場合は，補助金の対象外となりますので注意してください。