

名取市宅配ボックス購入費補助金交付申請書

名取市長 様

(申請者) 〒 _____

住 所 名取市

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり、名取市宅配ボックス購入費補助金の交付を受けたいので、名取市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、同意・誓約事項に同意・誓約のうえ、関係書類を添えて申請します。

設置した宅配ボックスの種類 (右の欄で該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 固定型 ※土地、建物等に固定するタイプ <input type="checkbox"/> 簡易型 ※土地、建物等に固定しないタイプ (バッグ型等)	
設置した場所の確認 (右の欄で該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 (申請者所有または世帯構成員が所有し使用の許可を得ている) <input type="checkbox"/> 集合住宅、戸建ての借家	
集合住宅、借家の確認事項 (右の欄を確認し <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 所有者、管理組合より使用に関し、許可を得ている。 所有者、管理組合名 _____ 様(組合)	
宅配ボックスの製品名等	メーカー名	
	商品名・型番	
製品購入日(領収書等の日付)	令和 年 月 日	
購入価格(税抜き) ※固定具等や設置工事費がある場合、含めたもの ※値引きがあった場合は、値引き後の金額	円	
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 10,000円	円	
添付書類 (右の欄を確認し <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 領収書等の写しで、購入日・金額・購入店舗・品名が分かるもの <input type="checkbox"/> 宅配ボックスを設置した状況が確認できる写真	

同意・誓約事項	※次の事項について確認のうえ、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。
<input type="checkbox"/> 宅配ボックスの設置場所は、申請者住所と同じです。 <input type="checkbox"/> 宅配ボックスは、複数の世帯が共同で使用するものではありません。 <input type="checkbox"/> 補助対象である宅配ボックスの譲渡、交換、貸付け等はいりません。 <input type="checkbox"/> 申請時において、申請者及び申請者と同じ世帯全員に市税等の滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 申請の内容審査のため、住民票及び市税等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。 <input type="checkbox"/> 世帯全員が名取市暴力団排除条例第2条第4項に規定する暴力団員等に該当しません。 <input type="checkbox"/> 名取市宅配ボックス購入費補助金交付要綱の規定に従うことを誓約します。	
確認事項	
<input type="checkbox"/> 宮城県置き配キャンペーン (令和8年3/18から6/30まで実施) に応募しましたか。 (応募した場合) 名取市に応募した製品と同じ製品ですか。 <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ	

様式第1号 (別紙)

名取市宅配ボックス購入費補助金 振込先金融機関口座内容

金 融 機 関 名	銀行 金庫 農協 組合	支店 支所 出張所
預金の種別及び口座番号	普通預金	・ 当座預金
	口座番号(右づめ)	
フリガナ		
口座名義		

- ※ 口座の種類が「貯蓄預金」である場合、お振り込みできませんのでご注意ください。
- ※ 振込先の金融機関名・支店・口座番号等がわかる通帳の写しを添付してください。