

令和5年4月18日

魚津市長

あて

申請者 氏名 魚津 太郎

住所 〒937-0055

魚津市釈迦堂一丁目10番1号

連絡先 090-1234-5678

魚津市宅配ボックス導入促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

魚津市宅配ボックス導入促進事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請するとともに、報告します。

なお、魚津市宅配ボックス導入促進事業補助金交付要綱第3条第3号に規定する交付要件を確認するため、申請者及び生計を一にする世帯員全員の住民基本台帳登録及び市税等の完納要件について担当職員が確認することを承諾します。

記

1 申請内容

どちらかに☑を入れる

対象経費を全て足した額を記載（領収書の合計金額と一致すること）

宅配ボックスの種類	<input checked="" 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（パッ等）	
購入日	令和5年4月15日	
購入価格 ※ クーポン等を使用した場合は、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。	4	00000円
補助金交付申請額 ※ 購入価格 × 1/3（1,000円未満切り捨て） ※ 上限金額 10,000円	1	00000円
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 設置場所は、申請者住所と同じです。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯で重複申請はありません。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 複数の世帯が共同で使用するものではありません。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 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。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 魚津市宅配ボックス導入促進事業補助金交付要綱の規定に従うことを誓約します。	
<input checked="" type="checkbox"/> 申請内容及び添付書類に虚偽はありません。		

全て確認して☑を入れる

2 添付資料

申請者	窓口 使用欄	添付書類名
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	領収書の写し ※購入先、品名、購入・設置費等が具体的にわかるもの
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	設置する宅配ボックスの仕様が確認できる書類（カタログ等） ※カタログが無い場合は購入した宅配ボックスの仕様（縦×横×高さ）を記載 （仕様： ）
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	宅配ボックスを設置したことが確認できる写真 ※簡易型（バッグ）の場合は、盗難防止措置がわかるもの
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	振込先金融機関の口座名義及び口座番号がわかる書類（コピー可） ※預金通帳等のコピーを提出してください。

※提出前に、全ての書類がそろっているか、申請者欄にチェックをしてください。

添付書類について確認し、
申請者欄に☑を入れる

振込口座情報	金融機関名	〇〇銀行	支店名	××支店						
	預金種別	普通	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	ウヅタ タロウ								
	口座名義人	魚津 太郎								

窓口使用欄

受付日：

受付No.：

申請者	<input type="checkbox"/> 本人	続柄：	確認：
	<input type="checkbox"/> 本人以外		