

市川三郷町長 殿

申 請 者 住 所

氏 名

印

電話番号

市川三郷町宅配ボックス購入費補助金交付申請書兼請求書

市川三郷町宅配ボックス購入費補助金の交付を受けたいので、市川三郷町宅配ボックス購入費補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

申請者区分 該当するチェック欄 (□) に レを記入してください。	☐ 戸建住宅又は集合住宅に居住する者 (個人使用) ☐ 集合住宅の所有者又は管理者等 (共同使用)
世帯主氏名 ※個人使用の場合 該当するチェック欄 (□) に レを記入してください。	☐ 申請者と同じ ☐ 世帯主氏名 ()
※賃貸借住宅に設置する 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同意を得ている。
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(税抜) 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による<u>個人使用</u>を目的とした 宅配ボックスの設置 ②の額が 10,000円以上の場合は、10,000円 10,000円未満の場合は、②の額 ■集合住宅の所有者又は管理者等による<u>共同使用</u>を目的とした 宅配ボックスの設置 集合住宅の総戸数 ③ _____ 戸 宅配ボックスの扉数 ④ _____ 個 ③と④の少ない数 ⑤ _____ ⑤×10,000 円 = ⑥ _____ 円 ②の額が ⑥の金額以上の場合は、⑥の額 ⑥の金額未満の場合は、②の額
補助金申請額 (請求額)	上記で算出した額 _____ 円

※①の購入費用については、クーポン券やポイント利用後の金額とする。

(裏面に続く)

