様式第1号（第７条関係）

　　　　年　　月　　日

早川町長

申請者　住所

氏名

（世帯主氏名：　　　　　　　）

電話

早川町宅配ボックス購入費補助金交付申請書兼請求書

早川町宅配ボックス購入費補助金交付要綱の規定に基づき、関係書類を添えて申請及び請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者区分 | * 戸建住宅又は集合住宅に居住する者 * 集合住宅の所有者または管理者 |
| ※賃貸借の場合 | * 賃貸借のルール上、宅配ボックスの設置が可能である * 所有者、管理者等から設置許可を得ている |
| 補助金申請額の  算出式 | 宅配ボックス購入費用　①　　　　　　　円（税抜）  ①の額×1/2＝ ②　　　　　　　円（1,000円未満切捨）  ◆戸建住宅又は集合住宅に住む者による個人使用を目的とした宅配ボックスの設置  10,000円以上の場合は、10,000円    ②の額が  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共同使用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  ⑥の金額以上の場合は、⑥の額    ②の額が  ⑥の金額未満の場合は、②の額  ※①の購入費用は宅配ボックス本体に係る購入経費のみ。 |
| 補助金申請額  (補助金請求額) | 円 |
| 購入日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 設置日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 設置場所 | □ 申請者と同じ  □ 設置場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 補助対象要件  確認事項 | * 宅配物の受取を可能とした製品である * 鍵、ダイヤル錠等により盗難防止機能を有している * 購入品である |
| 添付書類 | ① 購入に要した費用がわかるレシート又は領収書  ※購入者名、購入店、購入日、購入金額、購入品名が確認できるもの  ② 宅配ボックス設置前後の状況が確認できる書類  ③ 固定資産税が未課税の集合住宅については、建築基準法第7条第5項に規定する検査済証の写し |

補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  組合 | 本・支店名 | 本店  支店  出張所 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人  (申請者と同一) | フリガナ | | |
|  | | |

　※振込口座のわかるもの（通帳・キャッシュカードの写し）を添付

誓約・同意事項 　以下の全ての事項について確認し、誓約・同意します。□

|  |
| --- |
| ① 申請内容に虚偽はありません。  ② 申請者及び同一世帯員について、本申請の内容審査のため、住民基本台帳、家屋課税台帳及び町税の納付状況を、町の保有する公募等により確認することについて同意します。  ③ 購入した宅配ボックスについて、他の補助金の交付を受けていません。  ④ 荷物あるいは宅配ボックスそのものの盗難や苦情等トラブルに対しては、山梨県及び早川町は責任を負わないことについて同意します。  ⑤ 交付決定後に、交付要件に該当しない事実や不正等が発覚したときは、補助金を変換いたします。 |