様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

　身延町長　　　　　　　　　様

(申請者)

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　㊞

電話番号

再配達削減推進事業費補助金交付申請書

　このことについて、身延町再配達削減推進事業費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.設置場所住所 |  |
| 2.購入日 | 年　　月　　日 |
| 3.購入費 | 円  ※附属品購入費、設置費、運搬費、工事費及び消費税及び地方消費税相当額は除く。 |
| 4.補助金交付申請額 | 円　※100円未満切捨て  ※3.購入費×1/2（上限10,000円） |
| 5.確認事項 | □ 身延町内に住所を有しています。 |
| □ 同一世帯で重複申請はありません。 |
| □ 令和6年7月10日以降購入したもので、リース、レンタル及び自作のものではありません。 |
| □ 町税等の滞納はありません。 |
| □ 町が、私及び同一世帯の者の町税等の滞納状況を確認し、及び住民基本台帳を閲覧することに同意します。 |
| □ 住宅が自ら所有するものでない場合は、所有者又は管理者から設置の同意を得ています。 |
| □ 身延町再配達削減推進事業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。 |

添付書類

(1)　宅配ボックスの購入費、購入日等を証明する領収書の原本

(2)　宅配ボックス設置後の写真

(3)　カタログ、取扱説明書等の設置した宅配ボックスの仕様がわかる書類の写し

(4)　その他町長が必要と認める書類