

大府市宅配ボックス購入費補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

大府市長 殿

(申請者) 郵便番号

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

大府市宅配ボックス購入費補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり大府市宅配ボックス購入費補助金の交付を申請します。

記

1 補助対象設備の情報

補助対象設備	宅配ボックス設置住宅の所在地等	支払日
宅配ボックス	大府市 □自己所有住宅である □自己所有住宅ではない（同意書の添付必要）	年 月 日

2 補助金交付申請の内容

補助対象経費	補助金額算出方法	補助金交付申請額
円 ※宅配ボックスの購入及び設置に係る費用 ※消費税含む。	補助対象経費の2分の1 (1,000円未満切り捨て) 補助金上限額15,000円	円

3 添付書類チェックリスト

添付書類※該当項目に☑	
<input type="checkbox"/>	補助対象設備設置後の住宅の全景のカラー写真
<input type="checkbox"/>	補助対象設備の設置場所、設置状態及び盗難防止対策を確認できるカラー写真
<input type="checkbox"/>	同意書（第2号様式） （申請者が所有権を有しない住戸に補助対象設備を設置する場合）
<input type="checkbox"/>	支払証明書（領収書、レシートその他支払の証明となる書類の原本又は写し）

4 公簿等による確認の承諾

私は、上記の補助金交付申請の審査を行うに当たり、申請者の住民票及び市税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。
年 月 日 申請者

第2号様式（第7条関係）

年 月 日

大府市長 様

(所有者) 郵便番号

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

同 意 書

私は、以下の住宅に宅配ボックスを設置することに管理上支障がないものと認め、同意します。

宅配ボックス設置場所の情報

宅配ボックス設置住宅の所在地	大府市
宅配ボックスの設置者の氏名	

誓約書

年 月 日

大府市長 殿

（申請者）郵便番号

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

この度、大府市宅配ボックス購入費補助金を申請するに当たり、当該補助金の交付決定を受けた日から引き続き5年間自ら使用します。当該期間内に宅配ボックスを処分した場合は、大府市宅配ボックス購入費補助金交付要綱の規定に従い、補助金を返還することを誓約します。

ただし、財産処分が以下に該当する場合は、本人の責めに帰さないやむを得ない事由によるものとして、補助金の返納は行いません。

- (1) 取得財産等が天災や過失の無い事故により抹消処分した場合
- (2) 初期不良又は故障により取得財産を買換え、又は処分するとき
- (3) その他市長が特に認める場合