

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する住戸の場合は不要）
<input type="checkbox"/>	誓約書（第3号様式）
<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

大府市指令 第 号
年 月 日

様

大府市長 印

大府市宅配ボックス購入費補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった大府市宅配ボックス購入費補助金については、大府市宅配ボックス購入費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり交付することに決定したので通知します。

記

- 1 補助金の額 金 _____ 円
- 2 補助金交付の条件

第5号様式（第8条関係）

大府市指令 第 号
年 月 日

様

大府市長 印

大府市宅配ボックス購入費補助金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった大府市宅配ボックス購入費補助金については、大府市宅配ボックス購入費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記の理由により不交付と決定したので通知します。

記

不交付とした理由

以上

大府市宅配ボックス購入費補助金交付請求書

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9条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額		金 円			
振 込 先	金融機関名	銀 行 金 庫 農 協	支 店 出 張 所	金融機関 コード	
	支店名	本 店 支 店 出 張 所		支店 コード	
	預金種別	普通・当座・その他（ ）		口座番号	
	フリガナ 口座名義人				

添付書類

振込先の口座通帳の表紙等の写し（金融機関名、口座番号及び名義人がわかるもの）

※金額の訂正はできません。書き損じた場合は新しい用紙に記入してください。

※必ず、申請者本人名義の口座を御記入ください。

※三菱UFJ銀行（大府市指定金融機関）の口座をお持ちの場合は、振込先に三菱UFJ銀行の口座を指定して下さるようご協力をお願いします。

第7号様式（第10条関係）

大府市指令 第 号
年 月 日

様

大府市長 印

大府市宅配ボックス購入費補助金返還請求書

年 月 日付け大府市指令 第 号で交付決定をし、交付した大府市宅配ボックス購入費補助金については、下記のとおり交付決定を取り消すとともに、大府市宅配ボックス購入費補助金交付要綱第10条の規定に基づき、補助金の返還を請求します。

記

- 1 請求金額 金 円
- 2 納入期限 年 月 日
- 3 取消し理由