

みよし市長様

書類が整い、提出する日を記入します。

申請者 住所 みよし市〇〇町××●●番地
ふりがな みよし たろう
氏名 三好 太郎
電話番号 0561-〇〇-××××

押印不要

みよし市宅配ボックス設置費補助金交付申請書兼実績報告書

みよし市宅配ボックス設置費補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

領収書、レシート等に記載の支払日をご記入ください。

1 補助対象設備の情報

Table with 3 columns: 補助対象設備, 宅配ボックス設置住宅の所在地, 支払日. Content includes '宅配ボックス', 'みよし市〇〇町××●●番地', and '令和〇年×月△日'.

いずれかにチェックをしてください。

2 補助金交付申請の内容

Table with 3 columns: 補助対象経費, 補助金額算出方法, 補助金交付申請額. Content includes '〇〇,〇〇〇円', '補助対象経費の2分の1', and '〇〇,〇〇〇円'.

添付書類を確認してチェックをしてください。

3 添付書類チェックリスト

Table with 2 columns: 添付書類, チェック状況. Content includes '補助対象設備設置後の住宅の全景のカラー写真', '補助対象設備の設置場所及び設置状態を確認できるカラー写真', '同意書', '支払証明書'.

住宅の門扉側から宅配ボックスおよび表札がわかるように撮影をお願いします。

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、市担当職員が公簿等により確認することを承諾します。

宅配ボックスの固定状況(盗難防止対策状況)がわかるように撮影をお願いします。複数枚になってもかまいません。

領収書、レシート等に記載の支払日以降で、提出日以前の日付けをご記入ください。

令和〇年××月△△日

申請者 三好 太郎