

みよし市長 様

申請者 住 所
ふりがな
氏 名
電 話 番 号

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 8 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

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	支払日
宅配ボックス	みよし市 ☐ 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 ☒	
☐	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（様式第 2 号） （申請者が所有権を有しない戸建住宅の住戸に補助対象設備を設置する場合に限る。）
☐	支払証明書 （領収書、レシート、その他支払いをしたことがわかる書類のいずれかの原本又は写し）

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 _____