

様式第1号（第7条関係）

新座市宅配ボックス設置費補助金交付申請書

令和 年 月 日

（申請先）新座市長

次のとおり、宅配ボックス設置費補助金の交付を申請します。

申請者	フリガナ										
	氏名										
	住所	〒352-	新座市								
	電話番号	-	-	※日中、連絡が取れる番号							
申請区分 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 戸建（個人）住宅（集合住宅の区分所有者を含む） <input type="checkbox"/> 集合住宅【 <input type="checkbox"/> 個人オーナー <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 管理組合】										
設置場所住所	新座市										
設置設備	メーカー／	型番 品番	／								
購入費 (附属品含む購入費、設置費、既存設備の取外し費)		円(税抜き)									
補助金交付申請額		, 000円 ※①購入費(税抜き)×0.5、又は②戸建住宅は2万円、集合住宅は20万円、①②のいずれか低い額を記入【千円未満の端数切り捨て】									
振込先口座	金融機関名	口座名義 (申請者と同一)		※カタカナで記入							
	銀行 信用金庫 農協 支店	1 普通 2 当座	口座番号								
【添付書類】※ <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 領収書やレシートの写し（日付、金額、品名、型番、発行元が記載された書類） <input type="checkbox"/> 設置した住宅が特定できるカラー写真（設置場所を含む住宅の一部又は全景） <input type="checkbox"/> 設置場所、設置状態、盗難防止対策が確認できるカラー写真 <input type="checkbox"/> 申請区分が集合住宅の個人オーナー又は法人の場合は、集合住宅の登記証明書又は写し <input type="checkbox"/> 申請区分が集合住宅の管理組合の場合は、管理組合の管理者等が確認できる書類の写し <input type="checkbox"/> 振込口座が確認できるものの写し（通帳の見開き部分やキャッシュカード）[任意]											
【個人情報目的外利用ほか同意欄】※以下内容を確認の上、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 申請資格の審査のため、申請者の住所及び属する世帯員の氏名について、また市税等の納付状況について、市の保有する公簿等で確認することに同意します。 ※同意しない場合は、申請者が本人であることが確認できる書類の写しと市税の納税証明書を添付してください。 <input type="checkbox"/> 申請の審査のため、必要な場合は市が設置状況の確認を行うことに同意します。											

《誓約事項》

- 対象設備を補助金の交付目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供しません。
- 偽りその他の不正の手段により補助金の交付を受けた場合は、補助金を返還します。