

舟橋村宅配ボックス購入費補助金交付申請(実績報告)書

舟橋村長 宛

舟橋村宅配ボックス購入費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、必要書類を添えて申請します。

確認欄 ※右記に該当しますか		<input type="checkbox"/> 自ら居住する住宅で個人利用を目的とした宅配ボックス購入		
申請者	住所	舟橋村		
	氏名			
	電話番号	※日中連絡が取れる番号		
宅配ボックス設置場所		※申請者住所と同一の場合は記載不要		
宅配ボックス購入日		令和 年 月 日		
宅配ボックス購入金額		円(税抜) (設置費・運搬費・工事費除く)		
補助金申請額		円 (上記金額の1/2。上限3,000円。千円未満切捨て)		
振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	支店名	本店 支店 出張所
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	口座名義	フリガナ		

【添付書類】

- ・宅配ボックスの購入日、申請者氏名、品目及び購入金額が確認できる領収書等の写し
- ・宅配ボックスの設置状況及び盗難防止機能があることが確認できる写真
- ・本人確認書類(氏名と現住所が確認できるもの)の写し

【同意欄】

申請にあたり、以下のことについて同意します。(同意する場合、各項目にチェックをつけてください。)

※チェックがない場合は、補助金の交付対象となりません。

- 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、また村税等の納付状況について、村の保有する公募等で確認することを承諾します。
- 宅配ボックスは申請者の責任で使用し、宅配荷物あるいは宅配ボックスそのものの盗難や苦情、トラブル等に対し、村が責任を負わないことを同意します。
- 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。

【職員確認欄】※申請者は記載しないでください。

		調査日	年 月 日
審査項目	村民税等納付状況	<input type="checkbox"/> 滞納はない <input type="checkbox"/> 滞納がある	
	住所	<input type="checkbox"/> 舟橋村に住所を有する	
	添付書類内容	<input type="checkbox"/> 購入日 <input type="checkbox"/> 申請者氏名 <input type="checkbox"/> 品目 <input type="checkbox"/> 購入金額の記載がある	
		<input type="checkbox"/> 盗難防止装置を有する <input type="checkbox"/> 固定されている	
交付歴	<input type="checkbox"/> 過去に本事業の助成を受けていない		

審査結果
<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認（理由： _____)