

伊豆市宅配ボックス購入費補助金交付申請書

令和 年 月 日

伊豆市長

〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号 _____

伊豆市宅配ボックス購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

また、伊豆市宅配ボックス購入費補助金交付要綱第3条に定める要件を確認するため、市が私の市税及び上下水道料金の滞納調査並びに住民基本台帳を閲覧することに同意します。

なお、購入する宅配ボックスを使用し温室効果ガスの排出抑制に努めます。

記

1. 申請内容

宅配ボックスの種類	□固定式		□非固定式				
購 入 価 格	※クーポン等を使用した場合は値引き後の価格 ※設置工事が必要な場合は工事費も含める						円
補助金交付申請額	※ 購入価格 × 1/2(1,000円未満切り捨て) ※ 上限金額 5,000 円						円
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 設置場所は申請者住所と同じです。						
	<input type="checkbox"/> 同一世帯で重複申請はありません。						
	<input type="checkbox"/> オークションサイトなどの個人売買で購入するものではありません。						
	<input type="checkbox"/> リサイクルショップで購入するものではありません。						
	<input type="checkbox"/> 複数の世帯が共同で使用するものではありません。						
	<input type="checkbox"/> 伊豆市宅配ボックス購入費補助金交付要綱の規定に従うことを誓約します。						
	<input type="checkbox"/> 申請内容及び添付書類に虚偽はありません。						

2. 添付資料

<input type="checkbox"/>	伊豆市宅配ボックス購入費補助金交付申請書兼(様式第1号)
<input type="checkbox"/>	設置する宅配ボックスが確認できる書類 ※カタログが無い場合は購入した宅配ボックスの仕様(縦×横×高さ)を記載 (仕様: 縦 c m × 横 c m × 高さ c m)
<input type="checkbox"/>	住宅管理者の同意書(様式第2号) ※固定型宅配ボックスを設置する場合で、住宅が申請者の所有でない場合のみ

※提出前に、全ての書類がそろっているか、申請者欄にチェックをしてください

※申請者名は全て統一してください