

令和 4 年 11 月 7 日 ※①

(宛先) 岡 崎 市 長

〒 4 4 4 - 8601

※② { 住 所 岡崎市十五町2丁目9番地

氏 名 岡崎 太郎 (※)

(※) 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 0564 - 23 - 6207

岡崎市宅配ボックス購入費補助金交付要綱第 7 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、購入した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 ※③	<input checked="" type="checkbox"/> 固定型
	<input type="checkbox"/> 簡易型
購 入 日 ※④	令和 4 年 10 月 1 日
購 入 価 格 ※⑤	※ 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 2 9 9 8 0 円
補 助 金 交 付 申 請 額 ※⑥	※ 購入価格 × 1/2 (1,000 円未満切り捨て) ※ 上限金額 15,000 円 1 4 0 0 0 円
確 認 事 項 ※⑦	<input checked="" type="checkbox"/> 設置場所は申請者住所と同じです。
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯で重複申請はありません。
	<input checked="" type="checkbox"/> オークションサイトなどの個人売買で購入したものではありません。
	<input checked="" type="checkbox"/> リサイクルショップで購入したものではありません。
	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 本事業と補助対象が重複する国その他地方公共団体の補助金等の交付を受けていません。
	<input checked="" type="checkbox"/> 岡崎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 checked="" type="checkbox"/> 申請内容及び添付書類に虚偽はありません。	

※①申請日 (令和 4 年 11 月 7 日～令和 5 年 2 月 28 日の間。)

※②補助金を受ける方の住所、氏名、電話番号を記入。

※③土地、建物や工作物に固定するタイプのものは、「固定型」へ☑を。非固定式の場合は「簡易型」へ☑を記入。

※④購入した日付 (=領収書の日付。令和 4 年 10 月 1 日～令和 5 年 2 月 28 日の間。)

※⑤領収書記載の金額 (ポイント、クーポン利用の場合は、値引き後の金額。送料や配送料、手数料等は含まない。)

※⑥購入価格 × 1/2 (1,000 円未満切り捨て)、上限金額 15,000 円。

※⑦確認できれば☑を。全ての項目を満たすことが申請必要条件。

2 添付資料

申請者	窓口	添付書類名
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	岡崎市宅配ボックス購入費補助金交付申請書兼実績報告書（様式第1号）
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	岡崎市宅配ボックス購入費補助金請求書（様式第5号）
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	領収書の写し（購入先、品名、購入・設置費等が具体的にわかるもの）
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<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： ）
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	宅配ボックスを設置したことが確認できる写真 ※簡易型宅配ボックスの場合は、盗難防止措置がわかるもの
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	振込先金融機関の口座名義及び口座番号がわかる書類（コピー可） ※預金通帳等。確認用のため提出は不要。郵送で申請の場合は返却しませんので、 コピーを提出してください。
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<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
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	納税証明書（完納証明） ※転入等により、岡崎市税の納税証明書の交付を受けられない方は御相談ください。

※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

申請書の内容（合計交付申請額除く）を訂正する必要があった場合、職権による訂正を承諾します。

氏名 岡崎 太郎 (※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

※こちらの欄には記載しないでください。

窓口使用欄

受付日：

受付：

申請者	<input type="checkbox"/> 本人		
	<input type="checkbox"/> 本人以外	続柄：	確認：