

上野原市長 宛

住 所
氏 名
電話番号

上野原市再配達削減推進事業補助金交付申請書兼請求書

上野原市再配達削減推進事業補助金の交付を受けたいので、裏面の誓約事項に同意し、上野原市再配達削減推進事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

申請区分 該当するチェック欄(□)にレを記入してください。	☐ 戸建住宅又は集合住宅の部屋で個人用として宅配ボックスを使用 ☐ 集合住宅で共同使用を目的として宅配ボックスを使用
※賃貸借の場合の確認事項 全て確認した上でチェック欄(□)にレを記入してください。	☐ 賃貸借のルール上、玄関前等で宅配ボックスを使用可能である。 ☐ 所有者、管理者等より使用に関し、許可を得ている。
世帯主(集合住宅所有者)氏名 該当するチェック欄(□)にレを記入してください。	☐ 申請者と同じ ☐ 世帯主等氏名 (
補助金申請額(交付請求額)	円
補助金申請額の算出式 ①の購入費用は、付属品購入費、設置費、運搬費、工事費、消費税及び地方消費税相当額を除いた額を記入してください。	購入費用 ① _____ 円 (税抜・100円未満切捨) ①の額×1/2= ② _____ 円 ■戸建住宅又は集合住宅に個人使用を目的とした宅配ボックスの購入 ②の額が $\left\{ \begin{array}{l} 10,000\text{円以上の場合は、}10,000\text{円} \\ 10,000\text{円未満の場合は、}②\text{の額} \end{array} \right.$ ■集合住宅に共同使用を目的とした宅配ボックスの購入 総戸数 ③ _____ 戸 宅配ボックスの扉(ロッカー)数 ④ _____ 扉 ③と④の少ない数 ⑤ _____ ⑤×10,000円=⑥ _____ 円 ②の額が $\left\{ \begin{array}{l} ⑥\text{の金額以上の場合は、}⑥\text{の額} \\ ⑥\text{の金額未満の場合は、}②\text{の額} \end{array} \right.$
購入日(支払日)	年 月 日
使用開始日(設置日)	年 月 日
添付書類 ※(3)の添付資料について集合住宅の所有者の場合は、提出を省略します。	(1) 購入に要した費用及び購入日がわかる資料(レシート又は領収書等の写し) (2) 宅配ボックスの設置後の状況が確認できる写真 (3) 上野原市内に住民基本台帳の登録がない者については、宅配ボックス設置建物への居住を確認できる書類(賃貸契約書、公共機関等からの本人宛の郵便物、公共料金の請求書等の写し) (4) その他市長が必要と認める書類

注) クーポン・ポイント
利用分は対象外

(裏)

振込先

金 融 機 関 名	銀行・農協 信金・信組 ()	本店・支店 本所・支所 ()
預 金 種 目	普通（総合） ・ 当座 ・ その他 ()	
口 座 番 号		
フリガナ		
口 座 名 義		

(注) 口座名義人は、申請者と同一としてください。

誓約事項

- (1) 申請する宅配ボックスは、補助金交付要綱に記載された要件を満たした仕様の製品です。
- (2) 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（宅配事業者との荷物の受け取りに関する事項を含む）について、市が責任を負わないことに同意します。
- (3) 当該補助金の交付にあたり、市長が住民基本台帳、固定資産税の状況等必要な事項を調査することについて、同意します。
- (4) 当該補助金で取得した宅配ボックスについて、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供さないことについて同意します。
- (5) 宅配ボックスの設置について、住宅の所有者又は管理者の了承を得ています（使用場所が賃貸住宅等自己の所有する住宅ではない場合）。
- (6) 当該補助金の交付に関し、市長から必要な書類等の提出、現地調査を求められた場合は、速やかに対応します。
- (7) 上記(1)～(6)に反した場合、交付された補助金を返還します。

上記項目全てに同意のうえ、当該補助金の交付を申請します。

氏名（自署）_____