様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

鳴沢村宅配ボックス購入費補助金交付申請書兼実績報告書

鳴沢村長　殿

　鳴沢村宅配ボックス購入費補助金交付要綱第６条の規定により、裏面の誓約事項に同意し、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 〒 |
| 氏名 | 印　 | 生年月日 | 昭和平成　　年　　月　　日 |
| 電話番号 |  |
| 宅配ボックス購入日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 宅配ボックス購入金額（補助対象経費） | 円（税抜き）※１ |
| 補助申請額 | 円　　 　 　　※１×1/2（1,000円未満切捨て）と10,000円を比較して少ない額 |
| 補助金振込先 | 金融機関名 | 金融機関番号 | 銀行・金庫組合・農協 | 支店番号 | 支店出張所 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ） | ※申請者と同一名義人 |

※１・設置費・運搬費・工事費等を除く。ポイント等を使用した場合、ポイントを差し引いた金額

　　・領収書等に消費税の記載がなく、税込額を割り戻して算出する場合、小数点以下の端数は切捨て

【提出するもの】

* チェックシート
* 補助対象宅配ボックス購入に係る領収書及び内訳書の写し
* 補助対象宅配ボックスの使用等が確認できるカタログ等の写し
* 補助対象宅配ボックスの設置を確認できる写真
* 申請者の振込先口座の情報が分かるものの写し
* 本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）
* その他村長が必要と認める書類

**※裏面の誓約事項を確認し、署名の上、ご提出ください。**

誓約事項

　(1)　申請する宅配ボックスは、鳴沢村宅配ボックス購入費補助金交付要綱に記載された要件を満たしています。

　(2)　宅配ボックスを設置する敷地又は住宅が自ら所有するものでない場合、世帯主、集合住宅の所有者又は管理組合の了承を得ています（賃貸住宅等自己の所有する住宅ではない場合を含む。）。

|  |
| --- |
| 世帯主、集合住宅の所有者又は管理組合等の連絡先 |
| 担当者名 | 連絡先 |

　(3)　集合住宅で個人使用を目的とした宅配ボックスを使用する場合、宅配事業者がその宅配ボックスへ宅配物を配送することが可能です。

　(4)　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ケースを含む。）に対し、村が責任を負わないことに同意します。

　(5)　当該補助金の交付に当たり、村長が住民基本台帳、村税等の納付状況、家屋課税台帳等必要な事項を調査することについて、同意します。

　(6)　当該補助金で取得した宅配ボックスについて、補助金の交付の趣旨に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け又は担保に供さないことを同意します。

　(7)　当該補助金の交付に関し、村長から必要な書類等の提出及び現地調査を求められた場合は、速やかに対応します。

　(8)　上記(1)～(7)に反した場合、交付された補助金を返還します。

上記項目全てについて誓約します。

申請者名　　　　　 　　　　　　　　　　　（自署）