

様式第1号（第7条関係）

一宮市宅配ボックス設置補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）一宮市長

住 所

氏 名

電話番号

メールアドレス

下記のとおり一宮市宅配ボックス設置補助金の交付を申請します。

なお、申請内容審査のため、家族構成及び市税の納税状況について、市の保有する公簿により確認することに同意します。

記

申請額	金 _____ , 000円 ※下記「補助対象経費」の2分の1(千円未満切捨て) ※上限額 50,000円(区分所有の共同住宅は1居住世帯あたり)
補助対象経費 (本体、設置費)	金 _____ 円 (税込み)
設置場所	一宮市 _____
住宅の所有者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者以外：氏名 _____ (申請者との関係： _____) ※住宅の所有者が申請者本人でない場合は、所有者の同意書（様式第6号）、区分所有の共同住宅においては、居住している世帯から管理する者が交付申請すること、管理する者の預金口座に補助金を振り込むこと及び市税の納税状況について公簿確認することの同意書（様式第7号）を合わせて提出してください。
設置製品名	メーカー名： 商品名（型番）：
施工業者名 所在地・連絡先	
設置完了予定日	年 月 日

【添付書類】

- 宅配ボックスの製品購入費用及び施工業者での設置施工費用が分かる見積書等の写し
- 設置する宅配ボックスのカタログその他製品の詳細が分かるもの
- 宅配ボックスを設置する場所が分かる図面、写真等
- 転入予定者は居住する予定の住宅の売買契約書又は賃貸借契約書の写し、転入予定者が住宅を新築する場合は、工事請負契約書の写し