

【記入例】

様式第1号（第7条関係）

令和8年5月1日

提出日

宅配ボックス設置促進補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

甲賀市長 あて

甲賀市宅配ボックス設置促進補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 申請者

ふりがな	こうか たろう	領収書のあて名等は添付書類と同一
氏名	甲賀 太郎	
住所	〒528-0005 甲賀市 水口町水口6053番地 マンションKOKA 301号	マンション等は部屋番号まで記載
電話番号	090-@@@@-@@@@	昼間に連絡のつく番号
生年月日	平成16年10月1日	西暦・和暦どちらでも可

2 請求金額

補助金の額	次ページ 「4 補助対象経費」×1/2 〔上限5,000円 ※1,000円未満切捨て〕	5,000円
-------	--	--------

3 振込先

金融機関名	〇〇銀行	通帳やキャッシュカードから正確に記載
支店等名	〇〇支店	
口座の種類	普通 ・ 当座	
口座番号		1 2 3 4 5 6 7
口座名義人 (申請者本人名義に限る。)	(フリガナ) コウカ タロウ 甲賀 太郎	右詰め

【記入例】

4 補助対象経費

補助対象経費（税抜き）	<p style="color: red; font-weight: bold;">宅配ボックス本体及びその他 附属品の購入費</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">※設置及び運搬等に要する経費は 対象外</p>	10,760円
-------------	---	---------

5 補助金申請の同意・誓約事項

内容	同意・誓約欄
(1) 補助対象製品は、自らが居住する市内の住居に設置し、新品で未使用のものである。	<input checked="" type="checkbox"/>
(2) 補助対象製品を設置する場所が、自己所有でない場合は、当該場所の所有者又は管理者から設置の同意を得ている。	<input checked="" type="checkbox"/>
(3) 補助対象製品の設置については、宅配物を安全に保管し、安易に動かすことができないよう盗難防止対策に努めている。	<input checked="" type="checkbox"/>
(4) 国、県又は市の他の制度による補助を受けたものでない、又は受ける予定でない。	<input checked="" type="checkbox"/>
(5) 申請者及び同一世帯の者が、この補助金の交付を受けていない。	<input checked="" type="checkbox"/>
(6) 市が補助事業の適正な実施のため設置状況等の現地確認を承諾するとともに、調査等の申出があった場合は、協力する。	<input checked="" type="checkbox"/>
(7) 補助金受領後に申請内容等と相違が発生し、交付決定等の全部又は一部取消しがなされた場合は、速やかに補助金を返還する。	<input checked="" type="checkbox"/>
(8) 補助金の交付事務に必要な内容に関し、次に掲げる閲覧に同意する。	
ア 住民基本台帳	<input checked="" type="checkbox"/>
イ 市税の納税情報	<input checked="" type="checkbox"/>
(9) 甲賀市暴力団排除条例第2条の規定による暴力団又は暴力団員若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でない。	<input checked="" type="checkbox"/>

【記入例】

6 添付書類

- (1) 次に掲げる事項が明示された販売店等が発行する補助対象経費が分かる領収書及び明細書等の写し
 - ア 購入者氏名
 - イ 購入日
 - ウ 購入費用
 - エ 購入した補助対象製品の名称
 - オ 販売店等の名称
- (2) 購入した補助対象製品のカタログ又は取扱説明書等の写し
- (3) 設置後の補助対象製品の写真及び設置状況が分かる写真
- (4) 補助金の振込先口座が確認できる書類
- (5) 5（8）アに同意しない場合は、申請者の世帯全員が記載されている住民票の写し又は住民票記載事項証明
- (6) 5（8）イに同意しない場合は、申請者の市税の納税証明書
- (7) その他市長が必要と認める書類

金額の訂正はできませんが、その他に記入誤りがあった場合は、誤りの箇所に二重線を引き、正しい内容を余白部分に記入し、訂正印を押してください。

（修正テープ等は使用しないでください。）

「1 申請者欄」の氏名の横にもそれと同じ印を押してください。