

様式第1号（第9条関係）

三芳町集合住宅宅配ボックス設置補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）
三芳町長

（申請者）住 所

フリガナ
氏 名

電話番号

（管理組合、法人等による申請の場合は、住所欄にその所在地、氏名欄に事業者名、役職、代表者氏名を記入してください。）

三芳町集合住宅宅配ボックス設置補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。なお、本申請に伴い、補助金の決定に必要な範囲で町税の納入状況について確認することを承諾します。

記

集合住宅の名称			
集合住宅の所在地	三芳町		
工事予定期間	着手	年 月 日	完了 年 月 日
設置する 宅配ボックス	メーカー名・ 商品名		
	型番		
確認事項 (チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 同一の集合住宅では過去にこの補助金を利用していません。		
申請金額 ※消費税相当額を除く	円		

添付書類

- 宅配ボックスの設置場所がわかる図面類の写し及び予定場所の写真
 - 宅配ボックスの購入及び設置工事に係る補助対象経費の内訳が確認できる書類（見積書等）の写し
 - 対象集合住宅の世帯数が分かる書類（管理規約、各階平面図等）
 - 宅配ボックスの仕様等が確認できる書類（カタログ等）
 - 宅配ボックス設置予定場所の事業実施前の写真
 - （申請者が管理組合の場合）宅配ボックスの設置及び当該宅配ボックスの設置に要する経費に係る予算が可決されたことが分かる議事録等の写し
 - （申請者が経営者の場合）集合住宅に係る建物の登記事項証明書
 - （申請者が経営者であり、かつ、法人の場合）法人の登記事項証明書
- ※その他町長が必要と認める書類（必要な際に環境課より提出をお願いする場合があります。）