

令和 年 月 日

石川県宅配ボックス普及促進事業費補助金交付申請（実績報告）書

石川県知事 様

石川県宅配ボックス普及促進事業費補助金の支給を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

確認欄 ※右記に 該当しますか		<input type="checkbox"/> 自ら居住する住宅で個人利用を目的とした宅配ボックス購入		
申請者	住所	〒		
	氏名			
	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		円 ①		
国・他自治体の補助金額		円 ②		
補助金申請額		円 (①-②の1/2。上限5,000円。千円未満切捨て)		
振込先	金融機関名		支店名	
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	口座名義			

【添付書類】

- ・宅配ボックスの購入日・購入金額が確認できる領収書等の写し
- ・宅配ボックスの設置状況及び盗難防止機能があることが確認できる写真
- ・本人確認書類（氏名と現住所が確認できるもの）の写し
- ・振込先情報が確認できる通帳等の写し

【誓約欄】

以下のすべての項目に同意される場合、申請者の氏名を記入してください。

※記入がない場合は、補助金の交付対象となりません。

氏名 _____

- 補助金交付申請（実績報告）時点において、全ての県税において未納はありません。
- 「暴力団排除に関する誓約事項」（要綱別表第1（第14条関係））を確認し、これを誓約します。
- 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、トラブル等に対し、県が責任を負わないことを同意します。
- 宅配ボックスの使用について、所有者等から設置の同意が得られています。（使用場所が賃貸住宅や借家など自ら所有する住宅でない場合）