様式第１号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

坂出市長　殿

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

坂出市宅配ボックス普及促進事業補助金交付申請書兼請求書

　坂出市宅配ボックス普及促進事業補助金交付要綱第７条の規定により，次のとおり補助金の交付の申請および請求をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 宅配ボックス購入金額(税込） | 補助金交付申請額（請求額）② |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円① | 円② |

※②は，①の金額の１／２の額（百円未満は切り捨て（上限５千円））

添付書類

　①　宅配ボックスを購入した領収書またはその他支払等が確認できるものの写し

　②　申請者が坂出市に債権者登録をしていない場合は，債権者登録申請書

③　振込口座の分かるものの写し（通帳またはキャッシュカード）

　④　設置する住宅が申請者の所有でない場合（当該敷地または建物に物理的または機能的に著しい支障があると認められる場合に限る。）にあっては，住宅所有者の同意書（様式第２号）

この申請に当たり，私および同一世帯者全員の住民基本台帳および市税等の納付状況を確認することについて同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞