

様式第1号（第6条関係）

中野市宅配ボックス等購入費助成金交付申請書兼実績報告書

令和4年〇月〇日

中野市長 様

申請者 住所 中野市三好町一丁目3番19号

氏名 中野 太郎

電話 0269 (22) 2111

下記のとおり宅配ボックス等を購入したので、中野市宅配ボックス等購入費助成金交付要綱の規定に基づき、助成金の交付を申請します。

記

事業の名称	中野市宅配ボックス等購入費助成金交付事業
事業の目的	新型コロナウイルス感染症のまん延防止
事業の目標数値	宅配ボックス等の設置による接触機会の減少
購入物品の名称	メーカー名、商品名、型番号を記入してください
購入先	〇〇ホームセンター中野店 (ネット購入の際は、サイト名ではなく、購入店舗名を記入してください。)
設置場所	玄関先
購入金額	〇〇〇円 ※消費税込みの金額
購入年月日	令和4年〇月〇日
助成金申請額	〇〇〇円 ※購入金額の2分の1以内(上限10,000円)
申請額の算出基礎	※購入金額 \times 1/2=〇〇〇円(1円未満切り捨て)

添付書類

- 1 宅配ボックス等の購入を証する書類 … 領収書
- 2 宅配ボックス等の仕様が分かる書類 … カタログ、取扱説明書等
- 3 その他市長が必要と認める書類

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

氏名 中野 太郎