別記様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

登別市宅配ボックス購入補助金事前申請書

登別市長　　　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

登別市宅配ボックス購入補助金について、登別市宅配ボックス購入補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり事前申請します。

また、この事前申請にあたり、市税の滞納状況の確認のため、市民税等の課税状況等を閲覧することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 宅配ボックスを購入する店舗店名、ＥＣサイト名 |  |
| 宅配ボックスの購入・設置に要する金額 | 　　　　　　円（うち補助金事前申請額　　　　　　円） |
| 宅配ボックスの製品名 |  |
| 補助対象者の要件 | □　申請者の住所と同一敷地内に宅配ボックスを設置するものであること。□　宅配ボックスを設置する住宅に自ら居住している者であること。□　複数戸が共同で使用することを目的として設置するものでないこと。□　宅配ボックスを設置する住宅が自らの所有でない場合は、所有者から設置の同意が得られているものであること。□　市税を滞納していないこと。□　補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていないこと。 |

※□は✔を入れてください。

※要件を満たすには全ての□に✔を入れる必要があります。