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。