

様式第 6 号（第 10 条関係）

年 月 日

つくば市長

宛て

〒
申請者 所在地
名 称
代 表 者
電話番号

令和 7 年度つくば市宅配ボックス設置事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知があったつくば市宅配ボックス設置事業補助金について、補助事業が完了したので下記のとおり報告します。

記

設置完了年月日	年 月 日
補助事業実績額	円（税込み） ※ 実際にかかった、補助対象となる経費（宅配ボックスやその付属品の購入及び設置工事に係る費用）を記入してください。
補助交付申請額	円 ※補助対象経費の 2 分の 1 の額（千円未満切り捨て）。1 棟分につき 10 万円を上限とする。

<添付書類>

- ☐ 領収書等経費の支払いを証明する書類の写し（補助事業実績額の根拠がわかるもの）
- ☐ 宅配ボックス設置後の現況写真（アンカーボルト等での固定状況やセキュリティ機能の有無が分かるもの及び既設共同住宅と宅配ボックス全体が写っているもの）
- ※ 実績報告書に修正液を使用しないでください。