

つくば市長

宛て

〒
申請者 所在地
名 称
代 表 者
電 話 番 号

令和6年度つくば市宅配ボックス設置事業補助金交付申請書兼事業計画書

つくば市宅配ボックス設置事業補助金について、次のとおり申請します。

【事業計画】 ※2棟分を同時に申請する場合は、各項目の①・②が対応するように御記入ください。

共同住宅 の名称 ※□にレ点を記入 してください。	① <input type="checkbox"/> 上記は賃貸用共同住宅です。		
	② <input type="checkbox"/> 上記は賃貸用共同住宅です。		
共同住宅 の所在地	①		
	②		
設置工事の 着工予定日	① 年 月 日	設置工事の 完了予定日	① 年 月 日
	② 年 月 日		② 年 月 日
設置する 宅配ボックス	① メーカー名・商品名： 型番：		
	② メーカー名・商品名： 型番：		
補助対象経費	① 円（税込み）	② 円（税込み）	
※宅配ボックスやその他の付属品の購入及び設置工事に係る費用			
補助金交付 申請額	① 円（税込み）	② 円（税込み）	
	※補助対象経費の2分の1の額（千円未満切り捨て）。1棟につき5万円を上限とする。		
		①と②の合計額	円（税込み）

<添付書類>

- 補助の交付を受けようとする年度のつくば市固定資産税課税明細書の写し
- 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が確認できる見積書等の写し
- カタログ等の宅配ボックスの仕様が分かる書類の写し
- 既設共同住宅の全景及び宅配ボックス設置予定場所の設置前の写真
- ※ 申請書に修正液を使用しないでください。
- ※ 補助申請の手続きを販売店等へ委任される場合は、委任状が必要です。
- ※ 補助金交付申請書の提出は、宅配ボックスの設置工事の着工日の前の日までに提出してください。