様式第１号（第６関係）

令和　　年　　月　　日

小　菅　村　長　殿

住　所　北都留郡小菅村

申請者　氏　名　　印

電　話

令和７年度小菅村宅配ボックス購入費補助金交付申請書兼実績報告書

小菅村宅配ボックス購入費補助金交付要綱に基づき、次のとおり補助金を交付されたく関係書類を添えて申請します。

商品名	購入日	購入金額 （補助対象経費）	補助金申請額
		（税抜）※１	※２

※１　・付属品購入費・設置費・運搬費・工事費を除く
　　・ポイント等を使用した場合、ポイント等を差し引いた後の金額
　　・領収書等に消費税額の記載がなく、税込額を割り戻して税抜額を算出する場合、小数点以下の端数は切り捨て

※２　補助対象経費×3/4（１，０００円未満切り捨て）と１５，０００円を比較して少ない額

【提出書類】
□補助対象経費が分かる領収書等の写し
□購入した宅配ボックスの仕様が分かる書類
□宅配ボックス設置後の状況が確認できる写真

【購入した宅配ボックスの要件（確認事項）
□宅配ボックスは、宅配荷物を安全に保管できるものであり、運送業者からの宅配荷物の受取が常時可能である仕様である。
□宅配ボックスは、正当な受取人のみが受領できる盗難防止機能（鍵、ダイヤル錠等）を有しているものである。
（全てに該当しない場合は、助成金の対象となりません。）

（裏面へ続く）

【振込先口座の情報】

役場登録口座の場合は、口座番号下四桁を下空欄に記入してください。

新規口座を振込先とする場合は下記に記載してください。

金融機関名		本・支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			