

# 申請書兼請求書記入例

(表)

様式第1号(第6条関係)

令和 〇 年 〇 月 〇 日

## 山梨市再配達削減推進事業費補助金交付申請書兼請求書

【購入費用総額】 税込み価格を記入

☆領収書に税額の記載がない場合

【補助対象額】 税抜き価格を記入するので、以下の計算で算出

・税込み価格÷1.1 ※小数点以下は切捨

【税額】 購入費用総額(①+②+③)-①の額を記入

☆領収書に税抜き価格・税額の記載がある場合

→補助対象額・税額ともに領収書の金額を転記する。

405-8501

山梨市小原西843番地

山梨 太郎

0553(22)1111

山梨

押印は朱肉を使った印鑑のみ

同意し、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 世帯主氏名<br>該当するチェック欄(□)に<br>レを記入してください。                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ<br><input type="checkbox"/> 世帯主氏名( )                                                                                                                               |
| 申請区分<br>該当するチェック欄(□)に<br>レを記入してください。                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅に個人使用を目的とした宅配ボックス購入<br><input type="checkbox"/> 集合住宅に個人使用を目的とした宅配ボックス購入                                                                                               |
| ※賃貸借の場合の確認事項<br>チェック欄(□)にレを記入し、<br>許可を得た方のお名前を記入して<br>ください。                                                         | <input type="checkbox"/> 所有者、管理組合より使用に関し、許可を得ている。<br>所有者、管理組合名 様(組合)                                                                                                                                          |
| 補助金申請額の算出式<br>内訳の①補助対象額には宅配ボッ<br>クス本体の価格、②補助対象外<br>の額には、附属品購入費、設置費、<br>運搬費、工事費、③税額には消費<br>税及び地方消費税相当額を記入し<br>てください。 | <p>購入費用総額 21,000 円(①+②+③)</p> <p>内訳</p> <p>補助対象額 19,090 円…①</p> <p>補助対象外の額 円…②</p> <p>税 額 1,910 円…③</p> <p>①の額×1/2=④ 9,500 円(100円未満切捨)</p> <p>10,000円以上の場合は、10,000円</p> <p>④の額が</p> <p>10,000円未満の場合は、④の額</p>  |
| ④には、税抜き価格(①)に1/2をかけて、<br>100円未満を切り捨てた額を記入                                                                           |                                                                                                                                                                                                               |
| 補助金申請額<br>(交付請求額)                                                                                                   | 上記で算出した額 9,500 円                                                                                                                                                                                              |
| 購入日(支払日)                                                                                                            | 令和 〇 年 〇 月 〇 日 ④が10,000円以上の場合→10,000円と記入                                                                                                                                                                      |
| 使用開始日                                                                                                               | 令和 〇 年 〇 月 〇 日 ④が10,000円未満の場合→④の額を記入                                                                                                                                                                          |
| 添付書類<br>添付する資料のチェック欄(□)<br>にレを記入してください。                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 購入に要した費用が分かる資料(領収書等)<br><input checked="" type="checkbox"/> 宅配ボックスの設置後の状況が確認できる写真<br><input checked="" type="checkbox"/> 振込口座が確認できる通帳等の写し<br><input type="checkbox"/> その他 |

設置場所が確認できる全景写真(①)  
と、盗難防止機能が確認できる拡大  
写真(②)を両方添付する。

金融機関名、店名、口座番号、  
口座名義の確認がとれる通帳  
の写し

(裏面へ続く)

|                            |      |
|----------------------------|------|
| 検収年月日<br>年                 | 担当者印 |
| (市処理欄)<br>記入しない            |      |
| (使用目的)<br>山梨市再配達削減推進事業費補助金 |      |

(裏)

振込先口座

|          |                   |
|----------|-------------------|
| 金融機関名・店名 | 〇〇 銀行・金庫・農協 △△ 支店 |
| 口座種別     | 普通 ・ 当座           |
| 口座番号     | ×××××××           |
| フリガナ     | ヤマナシ タロウ          |
| 口座名義     | 山梨 太郎             |

申請者名と振込口座名義  
及び領収書の宛名は同一  
であること。

誓約事項

- (1) 申請する宅配ボックスは、補助金交付要綱に記載された要件を満たした仕様の製品です。
- (2) 宅配ボックスは申請者の責任で使用し、宅配荷物あるいは宅配ボックスそのものの盗難や苦情、トラブル等（宅配事業者との荷物の受け取りに関するケースを含む）に対し、市が責任を負わないことを同意します。
- (3) 当該補助金の交付にあたり、市長が住民基本台帳、市税等の納付状況、家屋課税台帳等必要な事項を調査することについて同意します。
- (4) 当該補助金で取得した宅配ボックスにし、譲渡し、交換し、貸付け、又は担保に
- (5) 宅配ボックスの使用について、住居の
- (6) 当該集合住宅は、宅配事業者が個人使用を目的として購入した宅配ボックスへ宅配物を配送することが可能です。（集合住宅に個人使用を目的とした宅配ボックスを購入した場合）
- (7) 当該補助金の交付に関し、市長から必要な書類等の提出、現地調査を求められた場合は、速やかに対応します。
- (8) 上記（１）～（７）に反した場合、交付された補助金を返還します。

※申請者及び同一世帯に属する人に市税などの滞納がないことを補助金交付の要件の一つとしています。

上記項目全てに同意のうえ、当該補助金を申請します。

申請者名 山梨 太郎 (自署)

購入した宅配ボックスの設置後の状況を示す写真  
(添付台紙)

申請者氏名 山梨 太郎

写真① 設置場所が確認できる全景写真



写真② 鍵、ダイヤル錠等の盗難防止機能が確認できる拡大写真

