様式第６号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

**府中町宅配ボックス設置費補助金実績報告書**

府中町長

申請者　　　　〒

住所

フリガナ

氏名

[法人その他の団体にあっては、その名称、所在地、代表者及び担当者の氏名]

電話番号

年　　月　　日付け府　発第　　　号で交付決定のあった標記の補助金について、府中町宅配ボックス設置費補助金交付要綱第１１条の規定に基づき、次のとおり実績を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所※申請者住所と同じ場合は記入不要 | 〒府中町 |
| 宅配ボックスを設置した住宅※該当する項目に☑ | □戸建住宅　□集合住宅（住戸）　□集合住宅（１棟） |
| 設置年月日 | 設置工事着工日　　　　年　　月　　日 |
| 設置工事完了日　　　　年　　月　　日 |
| 宅配ボックスの製品名等 | メーカー名 |
| 商品名・型番 |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　円（税抜）※宅配ボックス本体、附属品（鍵、盗難防止ワイヤー等）の購入及び設置に係る費用 |
| 補助金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円※申請額は上記「補助対象経費」の２分の１で、千円未満切り捨て戸建住宅：１世帯・１棟につき上限２万円、集合住宅（住戸）：１世帯・１室につき上限２万円、集合住宅（１棟）：１所有者又は１管理組合・１棟につき上限２０万円　　　　　　　　　※集合住宅の住戸の居住者に対する補助金を除く。 |

※裏面の必要書類を添付してください。

［必要な添付書類］

|  |  |
| --- | --- |
| 実績報告書に添える必要書類 | 補足説明 |
| １ | 宅配ボックスの購入代金が分かるもの | 領収書やレシート等の写し |
| ２ | 宅配ボックスの設置状態を示す写真※カラー写真 | ・宅配ボックスの全景・宅配ボックスが固定されていること（アンカーボルトやセキュリティワイヤー等）及び鍵等のセキュリティの状況が分かるもの・宅配ボックスが設置された住宅の全景 |
| ３ | その他町長が必要と認めるもの |  |