第１号様式（第８条関係）

　　　　　年　　　月　　　日

令和４年度開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度

宅配ボックス普及促進補助金交付申請書

　開成町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 現住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 | **㊞** |
| 電話番号 |  |

令和４年度開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度宅配ボックス普及促進補助金の交付を受けたいので、令和４年度開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度宅配ボックス普及促進補助金交付要綱第８条に基づき関係書類を添えて申請します

１　補助区分　※該当する欄に○印を付ける。

|  |  |
| --- | --- |
| 既存戸建住宅 |   |
| 新築注文住宅 |  |
| 集合住宅(新築・既存) |  | 戸数　　戸 |
| 新築建売住宅 |  |

２　交付申請額 　　　　　　　　　　　　円

３　設置場所　 開成町

４　申請事項に関する同意

|  |
| --- |
| 貴職が権限で、開成町住民基本台帳及び開成町税条例による町税等の納付状況について、調査確認することに同意します（滞納が判明した場合には不交付になります。）。また、暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて異議ありません。 |
| 氏名 | ㊞ | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |

５　手続代行者名（本人が手続きをする場合には、記載は不要です）

|  |  |
| --- | --- |
| 業 者 名 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |

第２号様式（第８条関係）

　　　　年　　月　　日

令和４年度開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度

宅配ボックス普及促進補助金に係る同居人リスト

　開成町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 現住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 | **㊞** |
| 電話番号 |  |

本件について、同居している者もしくは今年度中に同居予定の者は次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 現住所（申請者と同じ場合は省略可） | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |