

様式第1号（第6条関係）

中野市宅配ボックス等購入費助成金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

中野市長 様

申請者 住所

氏名

電話 ()

下記のとおり宅配ボックス等を購入したので、中野市宅配ボックス等購入費助成金交付要綱の規定に基づき、助成金の交付を申請します。

記

事業の名称	中野市宅配ボックス等購入費助成金交付事業
事業の目的	新型コロナウイルス感染症のまん延防止
事業の目標数値	宅配ボックス等の設置による接触機会の減少
購入物品の名称	
購入先	
設置場所	
購入金額	円
購入年月日	令和 年 月 日
助成金申請額	円
申請額の算出基礎	

添付書類

- 1 宅配ボックス等の購入を証する書類
- 2 宅配ボックス等の仕様が分かる書類
- 3 その他市長が必要と認める書類

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。
氏名