

宅配ボックス導入補助金 必要書類

補助金に申込まれる際は以下の書類(写し可)と交付申込書兼実績報告書をご提出ください。

□ 領収書等

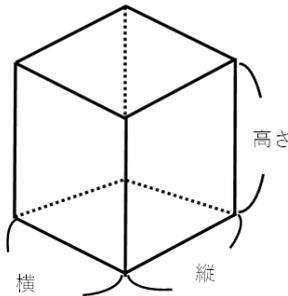
購入した製品の型番や金額の内訳、購入元情報(どこから購入したかなど)が記載されたもの。販売店のレシートでも可。

□ 保証書等

購入した宅配ボックスの型番等が記載されたもの。販売店のレシートに印字された保証書でも可。

□ カタログ等

購入した宅配ボックスの仕様として、材質・鍵等の機能・収納できることのできる物の3辺(縦・横・高さ)の合計(cm)が分かる書類。仕様書などでも可。



$$3 \text{ 辺の合計 (cm)} = \text{縦} + \text{横} + \text{高さ}$$

□ 住民票

申込者の続柄が記載されたもので、発行から3か月以内かつ本籍地及びマイナンバーの記載がないもの。

↓住民票の請求書の記載例

※「続柄」は「必要」に丸をつけてください。

住民票関係請求書・申出書		※代理人が申請する場合は、委任状が必要です。 ※法人が申請する場合は、法人の印鑑が必要です。	
熊本市区長 宛			
令和 年 月 日	フリガナ	熊本市 ○ 区	世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 本人
どなたの氏名が必要ですか	申込者(家電購入者)の氏名	住所 ○○町○○-○○	○○ ○○
住民票	1 世帯全員 ② 世帯の一部 3 除票 4 記載事項証明(世帯全員・一部) 5 不在住証明 6 その他	住民票に記載が必要ですか 1 本籍 必要・不要 2 続柄 必要・不要 3 個人番号(マイナンバー) 必要・不要	使用目的または請求理由等 年金 運転免許 扶養申請 公営住宅 登記 熊本地震災害復旧手続 その他(具体的に記入) 例：省エネ補助金の添付資料として提出
住	<input type="checkbox"/> 必要な方と同じ	通	<input type="checkbox"/> 必要な方と同じ

担当課：熊本市脱炭素戦略課(熊本市役所7階)

電話番号：096-328-2355