

消えないボールペンでご記入ください

記入例

様式第2-1号（第20条関係）

豊中市長 あて

申込書類を提出する日付を記入

年 月 日

管理組合用郵便受け設置補助金交付申込書

豊中市マンション管理適正化支援事業実施要綱第20条の規定に基づき、関係書類を添えて補助金の交付を申し込みます。

郵便受けを購入・設置する前に
申し込みしてください。

【申込者】

〔住所〕 豊中市〇〇町〇丁目〇番〇号
〔マンション管理組合名〕 豊中市役所マンション管理組合
〔役職・氏名〕 理事長 ・ 豊中 太郎
〔電話番号〕 〇6-●●●●-●●●●

マンションの概要	マンションの名称	豊中市役所マンション
	マンションの所在地	〒560-0000 豊中市〇〇町〇丁目〇番〇号 ()
	規模・構造	地上〇階 / 地下〇階 住戸数〇
補助対象経費	72,000円(税抜) ←※郵便	
申込額	50,000円(補助対象経費と)	
事業期間	令和〇年4月1日 ~ 令和〇年〇月〇日まで	

工事見積書に記載の金額又は製品金額のうち、
税抜き金額を記入

補助対象経費(1,000円未満切捨て)と
5万円(上限)のどちらか小さい方

添付書類

郵便受けの設置に着手する予定の期間を記入

の設置場所がわかる図面
の写真

- (3) 郵便受けの製品仕様がわかる資料及び固定方法がわかる資料
- (4) 工事見積書の写し又は自らが設置する場合は製品金額がわかる資料
- (5) 委任状(代理者が申込みを行う場合)
- (6) その他市長が必要と認める書類

郵送での交付を希望される場合は、84円分の切手
を貼った返信用封筒(封筒サイズ: 120mm × 235mm)を添付

【注意】この申込書は、必ず郵便受け設置工事を行う前に提出してください。

工事後に提出しても、補助金の交付を受けることはできません。