

補助事業の概要

令和 年 月 日

申請者

住所 上里町大字

氏名又は名称

1 集合住宅の概要

項目	内容
集合住宅の名称	
集合住宅の所在地	上里町大字
建物の種別	<input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ()
建物の構造	
総戸数	戸
建築年月	令和・平成・昭和 年 月
竣工済みの確認	<input type="checkbox"/> 竣工済み(補助申請時点)

2 宅配ボックス設置の概要(集合住宅共用部分)

項目	内容
設置台数(ボックス数)	台(ボックス)
設置場所(共用部分の詳細)	<input type="checkbox"/> エントランス <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> その他 ()
宅配ボックスのメーカー・型番	
新規設置・入替えの別	<input type="checkbox"/> 新規設置 <input type="checkbox"/> 入替え(機能向上のため)
セキュリティ機能の種別	<input type="checkbox"/> 機械式(鍵・ダイヤル錠等) <input type="checkbox"/> 電気式(ICカード等)
3辺合計60cm以上のボックスの有無	<input type="checkbox"/> あり(ボックス) <input type="checkbox"/> なし
固定方法	<input type="checkbox"/> ワイヤ <input type="checkbox"/> アンカー <input type="checkbox"/> その他 ()
新品・リースの別	<input type="checkbox"/> 新品(リースでないこと)
設置予定年月日	令和 年 月 日

3 設置の目的・効果（再配達削減・配送業務従事者の労働環境改善への寄与）

（自由記述：200字以内）