

番号	
----	--

(コンポスト・EM ボカシ容器用)

生ごみ処理機器購入費補助金交付申請書

平成 年 月 日

(あて先) 見附市長

住 所 見附市
 申請者 氏 名
 電 話 ー

生ごみ処理容器を購入したので、見附市生ごみ処理機器購入費補助金の交付を下記のとおり申請（請求）します。

記

処理容器の種類	1. コンポスト容器 (台) 該当するものを○で囲み、 2. EM ボカシ容器 (台) 台数を記入してください。						
購 入 先	(店 名)	(住 所)					
購 入 額	円 (消費税込)						
交 付 申 請 額	(1 台につき購入額の 1/2 で 3,500 円 円 が限度額、100 円未満切捨て)						
添 付 書 類	容器の購入に係る領収書 (レシートは不可)						
補 助 金 振 込 先 金 融 機 関 名	銀行	信用金庫					支店
	農協	信用組合					支所
預 金 種 目	1. 普通	2. 当座					
(フリガナ) 口座名義人		口座番号				

補 助 金 額	円	算 出 根 拠	
---------	---	---------	--

※太枠の中だけ記入してください。

※補助対象は容器の種類別に各 2 個までです。

※限度額 3,500 円を超える場合は、限度額とします。