|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 番号 |  |

第5号様式（第5条関係）

(コンポスト・EMボカシ容器用)

生ごみ処理容器購入費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　　（宛先）見附市長

住所　見附市

申請者　氏名

電話　　　　―

　　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)  2　EMボカシ容器(　台) | 該当するものを○で囲み、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 | 円(1台につき購入額の1／2で3,500円が限度額、100円未満切捨て) | | | | | | | | | |
| 添付書類 | 1　容器の購入に係る領収書(レシートは不可)  2　振込先口座確認書類 | | | | | | | | | |
| 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。