

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

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			支所	
	農協 信用組合						
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。