

第5号様式（第5条関係）

|     |  |
|-----|--|
| 番 号 |  |
|-----|--|

（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 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、台数を記入<br>2 EMボカシ容器(台) 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)<br>2 振込先口座確認書類                  |       |  |
| 補 助 金 振 込 先<br>金 融 機 関 名 | 銀行 信用金庫 支店<br>農協 信用組合 支所                               |       |  |
| 預 金 種 目                  | 1 普通   | 2 当座  |  |
| (フリガナ)<br>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。