様式第１号(第４条関係)

生ごみ処理容器等設置費補助金交付申請書

年　　月　　日

内子町長　　　　　　　　様

住　　所：内子町

氏　　名：

電話番号：

このことについて、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 内子町 |
| 種　　別 | □非電気式生ごみ処理容器（コンポスト等）□水切り容器□電気式生ごみ処理機 |
| 品名等(商品名・型番など) |  | 数　量 | 個(基） |
| 購入金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円　（本体価格のみ） |
| 補助金申請金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円　（100円未満切捨て） |
| 過年度の申請有無 | □申請有（　　　　　　年度）　　□申請なし |

［添付書類］

　□領収書（品名等と購入者の氏名が確認できるもの）

　□購入した生ごみ処理容器等の写真（品名等と設置が確認できるもの）

-------------------------------------事務局記載-----------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人確認 | 確認日　　　月　　　日 | 確認方法□確認書類（　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　） | 確認者 |

様式第２号(第４条関係)

生ごみ処理容器等設置費補助金請求書

年　　月　　日

内子町長　　　　　　　　様

住　　所：内子町

氏　　名：

電話番号：

　　　年　　月　　日申請（種別　　　　　　　　　　　）にかかる補助金として、次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　　　　　円

【振込口座】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 農　協銀　行信用金庫 |  | 支　所支　店 |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |