

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

申請の日付

〇〇年××月△△日

内子町長 小野植 正久 様

申請者の住所・氏名・電話番号

住所：内子町 内子123番地

氏名：内子 太郎

電話番号：000-1111-2222

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 <u>内子123番地</u>		
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 非電気式生ごみ処理容器（コンポスト等） <input type="checkbox"/> 水切り容器 <input type="checkbox"/> 電気式生ごみ処理機		
品名等 (商品名・型番など)	<u>〇〇社 AコンポストBタイプ</u>	数量	<u>1</u> 個(基)
購入金額	<u>〇〇〇〇〇</u>	円	(本体価格のみ)
補助金 申請金額	<u>△△△△△</u>	円	(100円未満切捨)
過年度の 申請有無	<input type="checkbox"/> 申請有 ( ) 年度) <input checked="" type="checkbox"/> 申請なし		

できるだけ詳しく

[添付書類]

過年度に申請が有る場合、補助対象外となる場合があります

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	確認方法	確認者
	月 日	<input type="checkbox"/> 確認書類 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	

様式第2号(第4条関係)

生ごみ処理容器等設置費補助金額請求書

請求の日付

〇〇年××月△△日

内子町長 小野植 正久 様

住 所：内子町

氏 名：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

補助の申請

購入した生ごみ処理容器等の種別

〇〇年××月△△日申請（種別 **非電気式生ごみ処理容器**）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

補助金の振込を希望する口座

【振込口座】

金融機関名	〇〇〇	<b>農協</b> 銀行 信用金庫	<b>支所</b> 支店
預金種別	<b>普通</b> ・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9
フリガナ	ウチコ タロウ		
口座名義人	内子 太郎		