

様式第1号（第4関係）

大町市生ごみ堆肥化等処理容器設置補助金交付申請書及び実績報告書

令和 年 月 日

大町市長 殿

申請者 住所 大町市 番地  
 (町名 )  
 氏名 ㊟  
 電話 ( - )

大町市生ごみ堆肥化等処理容器設置補助金交付要綱により、下記のとおり生ごみ堆肥化等処理容器を設置したので(実績報告するとともに)補助金を交付されるよう申請します。

事業の目的	生ごみの再資源化と減量化を図るため。		
設置の場所	自宅の 台所・軒下・庭・畑・その他 ( )		
容器の仕様等	電気式又はその他の補助装置を用いた容器 100リットル以上容器・100リットル未満の容器 メーカー・型式等 (.....) 処理能力等 kg/日		
容器の購入費	円	(領収書を添付)	
設置年月日	年	月	日
堆肥等の利用方法	自家農地で利用・その他 ( )		
補助金の交付申請 (請求)額	.....円	(補助基本額	円×1/2 限度額 円)

上記申請の補助金交付を決定して よろしいか伺います。					起案年月日	・	・
					決裁年月日	・	・
係	係長	課長補佐	課長	部長	施行年月日	・	・
					決定番号		

設置場所略図

※ 添付する領収書は、容器の形式・容量、金額、購入年月日等が明確なものであること。

様式第 2 号（第 5 号関係）

大町市生ごみ堆肥化等処理容器設置補助金交付決定通知書

生指令第 号  
年 月 日

大町市 番地  
殿

大町市長 印

年 月 日に申請のあった大町市生ごみ堆肥化等処理容器設置補助金交付申請書及び実績報告書を審査したところ、適当と認められ、大町市生ごみ堆肥化等処理容器設置補助金交付要綱第 5 の規定により下記のとおり交付額を決定したので通知します。

補助金交付額 円

記

- 1 生ごみ堆肥化等処理容器は、排出者自らが生ごみの減量化と再資源化を図るために利用し、大切に扱うよう努めるものとする。
- 2 生ごみ堆肥化等処理容器の使用にあたっては、鼠族、衛生害虫等の発生防止を行うとともに、悪臭等により周辺住民等に迷惑がかからないよう維持管理に努めるものとする。
- 3 生ごみ堆肥化等処理容器による堆肥化物等については、適切に自家活用を図るものとする。

附 則

この告示は、平成 14 年 4 月 1 日から施行する。