

記入例

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

令和〇〇年 △月△日

大町市長 殿

申請者 住所 大町市大町 3887 番地
(町名 桜田町)

氏名 大町 太郎 (大町)
電話 (22- 0420)

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。

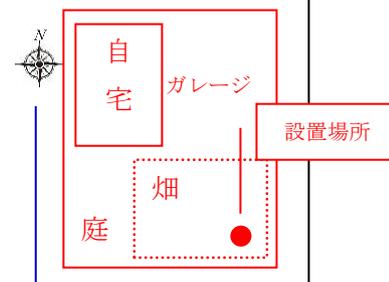
事業の目的	生ごみの再資源化と減量化を図るため。
設置の場所	自宅の台所・軒下・庭・畑・その他 ()
容器の仕様等	電気式又はその他の補助装置を用いた容器 100リットル以上容器・100リットル未満の容器 メーカー・型式等 (△△電機㈱ エコ丸250C) 処理能力等 3.0 kg/日
容器の購入費	60,480 円 (領収書を添付)
設置年月日	平成 〇〇年 △月 △日
堆肥等の利用方法	自家農地で利用・その他 ()
補助金の交付申請(請求)額	30,000 円 (補助基本額 60,480 円 × 1/2 限度額 30,000 円)

100ℓ以上容器・100ℓ未満容器の場合は、該当箇所を丸で囲み、必要事項をご記入ください

電気式：30,000円
100ℓ以上：3,000円
100ℓ未満：2,000円
(100ℓ以上・100ℓ未満容器は2個まで申請可能(限度額も2倍))

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。

例：100ℓ以上容器 4,000 円/個を 2 個申請する場合
4,000 円 (補助基本額 8,000 円 × 1/2 限度額 6,000 円)

屋外に設置する場合は、略図を記入してください。屋内の場合で台所以外に設置する場合、図は略し、記述して下さい。