様式第1号（第５条関係）

庄原市生ごみ処理機器購入補助金交付申請書

　　年　　月　　日

庄　原　市　長　　様

申請者

 　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：

　：

 連絡先：

　１．事　業　年　度　　　　　　　　年度

２．事 　業 　名　　　　生ごみ処理機器設置事業

３．購　入　金　額　　　　　　　　　　　　　　　円

４．補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

（購入金額の２分の１ 　100円未満切捨て）

　５．処理容器等の種類　　　 生ごみ処理容器　・　電動生ごみ処理機

　６．設置場所

７．機器の使用方法

８．添付書類

（１）機器の購入を証明する書類

　　　　領収書等（購入金額・年月日・氏名・機器、販売業者名を満たす書類）

　　　　設置状況を写した写真

　　　　機器の仕様がわかる書類（カタログ等）

（２）設置場所の位置図

（３）その他市長が必要と認める書類

上記のとおり、庄原市生ごみ処理機器購入補助金の申請をします。

なお、補助の対象かどうかの決定に当たり、私及び私の属する世帯の世帯員の補助金交付要件にかかる調査（市税及び納付金等を滞納していないこと）をすることに同意します。

　申請者　　　住所

　　　　　　　氏名

　（領収書等添付欄）

（設置状況写真添付欄）

|  |
| --- |
|  |