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　　　　令和　　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

**別紙**

**庄原市生ごみ処理機器購入補助金交付要綱第３条の規定により世帯構成**

**及び、市税、納付金等を滞納していないことを調査することについて同意します。**

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　 ふりがな

申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 ふりがな

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 ふりがな

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 ふりがな

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 ふりがな

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 ふりがな

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 ふりがな

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 ふりがな

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 ふりがな

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 ふりがな

世帯員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　**（領収書等添付欄）**

**（設置状況写真添付欄）**

|  |
| --- |
|  |

**（生ごみ処理機器　設置位置図）**

|  |
| --- |
|  |