倉敷市生ごみ処理容器等購入費補助金交付申請書

倉敷市長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 　年　 　月　 　日

倉敷市生ごみ処理容器等購入費補助金交付要綱第５条の規定により，次のとおり補助金交付申請をします。

また，倉敷市生ごみ処理容器等購入費補助金交付に係る審査のため，住民登録及び納税に関する個人情報について，各関係機関に調査及び照会することを承諾します。

※太線の枠内のみ記入のこと

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金交付申請額円 | 申　請　者 | 〒　　　 －住　　所　倉敷市 |
| フリガナ世帯主名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代理人名 |
| 電話　（　　　　）　　　　－ |
| 容器等の設置場所 | 倉敷市 |
| 容器等の内容 | 種類(該当に○) | コンポスト型　・　ボカシ容器型　・　電気式生ごみ処理機 |
| メーカー |  |  |
| 名称・型式 |  |  |
| 購入金額（税込） | 円　 | 円　 |
| 申請基数 | 基　 | 基　 |
| 購入先 |  |  |
| ・添付する領収書に，領収日，宛名（世帯主または世帯員），購入した容器等の申請時の注意事項「型式」の記載があることを確認ください。　　・市税を完納していることを確認ください。・コンポスト型２基，ぼかし容器型２基，電気式１基が補助対象となります。なお，交付を受けた日から５年を経過した容器は含めません。 |
| **口 座 振 替 先** |
| 金 融 機 関 名 | 銀行，農協，信用金庫信用組合，労働金庫 |
| 支 店 名 | 支店・本店・出張所 |
| 預 金 種 別 | １　普通・総合　 　　２　当座 |
| 口 座 番 号 |  |
| フ リ ガ ナ |  |
| 口 座 名 義 人 |  |

* **口座振替先は世帯主もしくは同一世帯員であること**

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額（記入しないこと） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　 |