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 |