

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	
住所		倉敷市	
申請者		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			
申請時の注意事項	<ul style="list-style-type: none"> 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「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
-------------------	---