様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

生ごみ処理容器購入補助金交付申請書兼実績報告書

山元町長　　殿

申請者　住所

氏名　　印

電話

山元町生ごみ処理容器購入補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

補助金申請額	円
購入品目	1　購入年月日　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日 2　メーカー名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 3　商品名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 4　購入金額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円 5　購入先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
申請及び報告に必要なもの	1　領収書（レシート不可）の写し 2　容器の種類が確認できる仕様書又は取扱説明書の写し 3　振込金融機関 ＿＿＿＿＿＿＿＿銀行 信用金庫 農協　　支店 信漁連　＿＿＿＿＿＿＿＿支所 （フリガナ） 口座名義人氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 口座種類及び番号　当座・普通　№＿＿＿＿＿＿＿＿
注意事項	1　補助金額は購入価格の1／2以内とし、3,000円を上限とします。（100円未満は切り捨てとなります。） 2　補助の範囲は、コンポスト容器は１世帯あたり１基、ＥＭボカシ容器は１世帯あたり２基が限度です。 3　領収書は申請者氏名、日付及び購入品目の名称が明記されているものに限ります。 4　容器を購入した日から３ヵ月以内に申請をしなければ補助の対象にはなりません。

同意書

私は、生ごみ処理容器購入補助金の交付を申請するにあたり、担当職員が私に係る山元町行政サービス制限実施要綱第２条第１号に定める公共料金の納入状況を確認することに同意します。

氏名　　印