

年 月 日

平群町長 殿

住 所 平群町 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

家庭生ごみ処理機等設置補助金交付申請書兼請求書

家庭生ごみ処理機及び処理容器設置の補助金の交付を受けたいので、下記の通り申請及び請求します。

記

1 補助金申請額 _____ 円

2 補助対象器種 ① 生ごみ処理機
② 生ごみ処理容器 (_____ 個)

3 補助金の振込先

金融機関	銀行	本店	口座番号
	信用金庫		
	信用組合	支店	
	農協	出張所	
種目	普通・当座	フリガナ 口座名義人	

裏面に販売取扱業者証明欄があります

(販 売 取 扱 業 者 証 明 欄)

下記のとおり購入されたことを証明します。

販 売 年 月 日	機種・メーカー名・名称・サイズ (型番)	数量	販売価格 (消費税込)
年 月 日	-----		
年 月 日	-----		

年 月 日

販 売 店

㊞

※ ご注意ください

- ・ 補助金の額は、消費税及び送料を含めた購入価格の2分の1とします。
- ・ 2分の1した金額に、100円未満の端数がある場合は、その端数金額を切り捨ててください。
- ・ 過去5年以内にこの補助金を受けていないこと。
- ・ 補助金の限度額は、次のとおりです。

限度額 50,000円

- ・ 補助金の対象数は、一世帯につき次のとおりとする。

(1) 生ごみ処理機 1台

(2) 生ごみ処理容器 2個