

# 生ごみ堆肥化容器購入費補助金申請の手続き

※予算に限りがありますので、事前にお問い合わせください。(TEL22-2230)

## 生ごみ堆肥化容器を購入

- 吉野川市内の販売店で購入してください。
- 領収書と購入品目・型式の分かるものを保管ください。



【運搬型】

## 補助金交付申請書を提出

- 申請手続きは、市役所環境企画課および各支所地域課で行えます。
- 領収書と購入品目・型式の分かるものはそろっていますか。

※申請は世帯主以外でも可  
① 交付申請書、印鑑  
② 領収書のコピー  
③ 品目・型式の分かるもの

## 補助金交付決定通知書の受け取り

- 補助金交付決定通知書の内容に誤りがないか確認してください。



【設置型】

## 補助金交付請求書を提出

### ※確認事項

- 補助金交付請求書に記名や押印がありますか。
- 口座振込の名義・口座番号が正確に記載されていますか。
- 通帳のコピーはそろっていますか。

請求は世帯主以外でも可  
① 交付請求書、印鑑  
② 通帳のコピー

## 補助金の受け取り

- 補助金交付請求書の受理日から30日以内に指定口座に振り込みます。

※プライバシー保護のため、取扱店等の代理申請はできません。

### ●設置型コンポスター（100円未満切り捨て）

**補助金額** 購入単価の1/2または3,000円のいずれか低い額

### ●運搬型コンポスター（100円未満切り捨て）

**補助金額** 購入単価の1/2または1,000円のいずれか低い額

**補助対象条件** ①市内居住者 ②家庭用 ③市内で購入 ④1世帯各2基まで

年 月 日

吉野川市長 様

(申請者)

住 所 吉野川市

世帯主氏名

申請者氏名 印

電話番号 ( ) -

## 生ごみ堆肥化容器購入費補助金交付申請書

このことについて、次のとおり生ごみ堆肥化容器を購入したので、吉野川市生ごみ堆肥化容器購入費補助金交付要綱第4条の規定に基づき、補助金の交付について申請します。

なお、市に納付すべき税について滞納がない旨の調査に同意します。

1 補助金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

補助金の計算方法

	購入1基あたり		補助1基あたり(100円未満切り捨て)
設置型	_____ 円 × 1/2 ≒ _____ 円		_____ 円 (上限 3,000 円)
運搬型	_____ 円 × 1/2 ≒ _____ 円		_____ 円 (上限 1,000 円)

2 生ごみ堆肥化容器の基数

設置型コンポスター \_\_\_\_\_ 基

運搬型コンポスター \_\_\_\_\_ 基

3 購入金額(税込み)

設置型コンポスター \_\_\_\_\_ 円

運搬型コンポスター \_\_\_\_\_ 円

4 生ごみ堆肥化容器の購入先

所在地 徳島県吉野川市 \_\_\_\_\_

店 名 \_\_\_\_\_

5 添付書類

①領収書の写し

②購入品目・型式の分かるもの

※補助金額は購入単価の1/2以内で1基につき設置型 3,000 円、運搬型 1,000 円が上限、各2基まで補助可能です。(100円未満切り捨て)

※予算に限りがありますので、事前にお問い合わせください。

# 請 求 書

一金 \_\_\_\_\_ 円也

年 月 日

吉野川市長 様

住 所 吉野川市

世帯主氏名

申請者氏名

印

吉野川市生ごみ堆肥化容器購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、生ごみ堆肥化容器購入費補助金の交付を請求します。

(内訳) 生ごみ堆肥化容器の基数

設置型コンポスター \_\_\_\_\_ 基 1基あたり  
(購入単価 \_\_\_\_\_ 円)

運搬型コンポスター \_\_\_\_\_ 基 1基あたり  
(購入単価 \_\_\_\_\_ 円)

振込先口座

振込先	銀行・金庫	本・支店	フリガナ	
金融機関名	農協	本・支所	口座	
預金種別	普・当	口座番号	名義	

※申請者並びに口座名義は同一氏名であること。

※振込先口座の通帳の写しを添付すること。

(金融機関及び支店名、口座番号及び口座名義人等が明確なもの)