

令和 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

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 (上限 3,000 円)
運搬型	_____ 円	× 1/2 ≒	_____ 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。

環境企画課 Tel 22-2230