様式第1号（第5条関係）

世羅町家庭用生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書兼振込依頼書

年　　　　月　　　　日

世　羅　町　長

（申請者）

郵便番号

住　　所　世羅町大字

氏　　名

電話番号

家庭用生ごみ処理機等を購入し、使用しており、補助金の交付を受けたいので、世羅町家庭用生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 生ごみ処理機の種類 | 　　基　　数 |
| □電動生ごみ処理機　　□生ごみ堆肥化容器 | 　　基 |
| 購入価格（税込） | 交付申請額（100円未満切捨） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 店舗名 | 預金種目 |
| 　　　　　　　□銀行　　　　　　　　　　　　□農協　　　　　　　　　　　　□信用組合　　　　　　　　　　　　□信用金庫 | □本店□支店□出張所 | □普通　□当座　□貯蓄　□その他 |
| 口座番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義人 |  |

　・ゆうちょ銀行の場合は、振込用の専用番号（店番3桁、口座番号7桁）を記載してください。

（記号5桁、番号8桁ではありません。ご不明な場合は町民課環境整備係にお問合わせください。）

〈補助金交付申請書にかかる同意事項〉

１　申請者に係る世帯状況の確認について、世羅町長が確認することに同意します。

２　本町が実施する当補助事業の成果に関するアンケート等について協力します。

〈添付書類〉

　□（1）　生ごみ処理機等を購入したことを証明する書類（機器の名称、購入費用、購入者の氏名、購入日、購入店名が記載されたもの）の写し

　□（2）　生ごみ処理機等の設置写真

□（3）　町税等納税証明書（申請前３カ月以内に発行されたもの）

□（4）　前号各号に掲げるもののほか、町長が必要と認めるもの