

年 月 日

大山町長 様

申請者 氏
住 所 大山町
氏 名
連絡先

㊞

大山町生ごみ処理容器購入費補助金交付申請書

年度において、下記のとおり大山町生ごみ処理容器購入費補助金の交付を受けたいので、大山町生ごみ処理容器購入費補助金交付要綱第 6 条の規定により申請します。

記

1 補助金の称	大山町生ごみ処理容器購入費補助金	
2 購入品目及び購入金額	<input type="checkbox"/> 地中埋め込み式（コンポスト化）容器 購入金額 _____ × _____ 基 = _____ 円	
	<input type="checkbox"/> 密閉式（バケツ型）処理容器 購入金額 _____ 円	
	<input type="checkbox"/> 水切り容器 購入金額 _____ 円	
3 補助金申請額 購入金額×1/3 100 円未満切り捨て 上限 3,000 円 ①を 2 基申請する場合は、 上限 6,000 円	① 地中埋め込み式（コンポスト化）容器	円
	② 密閉式（バケツ型）容器	円
	③ 水切り容器	円
4 添付書類	・納税確認同意書（様式第 2 号） ・領収書※内訳のわかるもの ・製品がわかるもの（取扱説明書等）	

様式第 4 号(第 8 条関係)

大山町生ごみ処理容器購入費補助金請求書

金 円

これは、 年 月 日付け 第 号をもって交付決定通知の
あった大山町生ごみ処理容器購入費補助金として

上記のとおり請求します。

年 月 日

申請者 住所 大山町

氏名

㊞

大山町長 様