

様式第1号（第5条関係）

家庭用生ごみ処理容器等購入費補助金交付申請書

年 月 日

毛呂山町長 あて

住 所 毛呂山町

申請者 氏 名

電話番号

下記のとおり補助金の交付を受けたいので毛呂山町家庭用生ごみ処理容器等購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき申請します。

種類及び基数		家庭用生ごみ処理容器 ・ 家庭用生ごみ処理機		
1 基目	購入年月日	年	月	日
	設置年月日	年	月	日（済・予定）
2 基目	購入年月日	年	月	日
	設置年月日	年	月	日（済・予定）
設置場所		<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外（庭・畑・ベランダ・その他：_____）		
補助金 交付額 計算	【家庭用生ごみ処理容器】			
	1 基目：購入費(税込)	_____ 円	$\times 9 / 10 =$	_____ 円
	2 基目：購入費(税込)	_____ 円	$\times 9 / 10 =$	_____ 円
	合 計：	_____ 円 + _____ 円	$=$	_____ 円
		(1 基目)	(2 基目)	
	【家庭用生ごみ処理機】			
	購入費(税込)	_____ 円	$\times 1 / 2 =$	_____ 円
補助金交付申請額		_____ 円 ※100円未満切捨て		

○添付書類

処理容器等の購入に係る領収書

取扱説明書の写し（メーカー名・機種・容量が記載されているもの）

事務局使用欄

居住確認	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 公共料金領収書	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
------	------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------