

別記様式第 1 号

日野町生ごみ処理容器購入補助金交付申請書兼請求書

平成 年 月 日

日野町長 様

申請者 住 所 蒲生郡日野町
氏 名
電話番号 0 7 4 8 - - 印

平成 1 9 年度において生ごみ処理容器を購入しましたので、日野町生ごみ処理容器補助金交付要綱第 5 条の規定により、補助金の交付を下記のとおり申請、請求します。なお、申請にあたり、世帯の税額等の納付状況について、調査・確認することに同意します。

記

1. 補助金請求額 _____ 円
(計算式)
購入価格 (_____ 円) $\times 1 / 2 =$ (_____ 円)
【100 円未満切捨て】
2. 家族の人数 _____ 人
3. 添付書類
(1) 領収書
(2) 容器の内容が確認できるもの (カタログ等)
(3) 写真 (生ごみ処理容器が確認できるもの)
(3) その他、必要な書類

4. 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫・農協		支店・支所
口座番号	普通・当座		
フリガナ			
口座名義人			

(申請者と口座名義人の名前が違う場合は下記にご記入ください。)

補助金受領に係る委任

標記補助金を上記口座名義人が受領することを委任します。

申請者 _____ 印

生ごみ処理容器購入補助金確認調書

申請者の氏名		
申請者の住所	日野町大字	
容器の 設置場所	日野町大字 (自宅・畑)	
家族数	人	
購入価格	円	
補助金額	円	
容器の概要	メーカー 型	
	処理能力	
使用状況調書	使用頻度	(1) 毎日 (2) 1週間に数回程度 (3) その他 ()
	堆肥等の 取出回数	(1) 毎日 (2) 1週間に1回程度 (3) その他 ()
	堆肥等の 利用方法	(1) 畑 (2) 花壇 (3) その他 ()
	臭い	(1) しない (2) 少し臭う (3) くさい ()
	利便性	(1) 便利 (2) 不便と思うところ ()
	満足度	(1) 満足 (2) どちらかといえば満足 (3) 不満 ()

平成 年 月 日
上記のとおり確認しました。

確認者 _____ 印