別記様式（第５条関係）

駒ヶ根市生ごみ処理容器等購入補助金交付申請書

（設置実績報告書）

令和　　　年　 　月　 　日

（申請先）駒ヶ根市長（生活環境課）

住所

（申請者）　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先(電話)

　次のとおり補助金等を交付されるよう関係書類を添えて申請します。なお、この申請に関し、交付決定の審査のため、市の担当者が、私の住所、市税等の納付に係る情報を各関係機関に調査、照会し、又は閲覧することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業の  年度及び名称 | | 年度　生ごみ処理容器等購入補助 | |
| 生ごみ堆肥化容器 | 電動生ごみ処理機 |
| 申請金額 | | 金　　　　　　　円 | 金　　　　　　　円 |
| 補助事業の目的及び内容 | | 生ごみ堆肥化処理容器の設置 | 電動生ごみ処理機の設置 |
| 補助事業の実施期間及び実績状況 | 購入(設置)年月日 | 年　　　月　 　日 | 年　 　月　　 日 |
| 機種 |  |  |
| 購入金額 | 円 | 円 |
| 購入先 |  |  |
| 申請金額算定基礎 | | 購入金額に３分の２を乗じて得た額(100円未満の端数切捨て)。ただし、4,000円を限度とする。  　　　 ×2/3＝　　 　円 | 購入金額に２分の１を乗じて得た額(100円未満の端数切捨て)。ただし、25,000円を限度とする。  　　　　 ×1/2＝　　 　円 |
| 事業効果 | | 生ごみの減量 | |
| 添付書類 | | ①　領収書の写し  　②　カタログ又は取扱説明書の写し | |
| 過去の申請 | | 有 （　　　　年頃） ・　無 | |

　※処理欄（記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 担当 | 係 | 係長 | 補佐 | 課長 |  | 住所 | 市税等 |
|  |  |  |  |  |  |  | 有 ・ 無 | 完納・未納 |