第１号様式（第５条関係）

垂井町生ごみ処理容器等設置事業補助金交付申請書

年　　月　　日

垂井町長　　様

住所　垂井町

申請者　氏名

電話

垂井町生ごみ処理容器等設置事業補助金を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　円

２　補　助　事　業　　生ごみ処理容器　　基
生ごみ処理機　　基
生ごみ処理資材等　　袋・個

３　設　置　場　所

※補助金額は、予定購入金額の1/2とし、100円未満については切り捨てとなります。補助限度額は、30,000円とします。

添付書類

（１）　容器等の購入に係る領収書の写し（購入者名、購入品がわかるもの）
（２）　メーカー名、型式名、品番及び処理容量の分かるもの（カタログ等）
（３）　使用状況の分かる写真
（４）　町長が必要と認める書類