

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

申請者

氏名

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