

第1号様式

生ごみ処理容器等設置費  
補助金交付申請書

|    |    |    |    |
|----|----|----|----|
| 担当 | 係長 | 課長 | 受付 |
|    |    |    | 決裁 |
|    |    |    | 施行 |

年 月 日

大 和 市 長 あて

申請者住所(所在地) 大和市

氏名(事業所等名)

代表者職氏名

TEL ( )

大和市生ごみ処理容器等設置費補助金交付要綱の規定に基づき、次のとおり申請します。  
なお、申請資格の審査において、大和市税等の納付状況を閲覧することを承諾します。

| 設 置 基 数   | ①生ごみ処理器(コンポスト等)  |   | ②電動式生ごみ処理機 |     |     |
|---|--|---|------------|-----|-----|
|   | 基  | 基 | 千          | 百   | 基   |
| 購 入 額   |  |   |            |     | 円   |
| 申 請 額   |  |   |            | 0   | 0 円 |
| 添 付 書 類   | <input type="checkbox"/> 生ごみ処理容器等設置費補助金請求書(第3号様式)<br><input type="checkbox"/> 領収書原本(宛名、品名を明記) <input type="checkbox"/> 保証書又は取扱説明書(写) |   |            |     |     |
| 決 定 事 項   | <input type="checkbox"/> 交付する  |   | 指令番号       | 第 号 |     |
|   | <input type="checkbox"/> 交付しない(下記理由)   |   | 決定日        |     |     |
| 決 定 金 額   |  |   | 千          | 0   | 0 円 |
| 交 付 時 期   | 年 月 旬  |   |            |     |     |
| 条 件 及 び 指 示 事 項<br>( 交 付 し な い 場 合 は<br>そ の 理 由 ) |  |   |            |     |     |
| 備 考   |  |   |            |     |     |

収納課確認欄

※ 太わくの中のみ記入してください。