

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	基
購 入 額			千		円
申 請 額			千	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) <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 ( 交 付 し な い 場 合 は 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。