

生ごみ処理容器等設置費
補助金交付申請書

記入例

大和市長 〇〇		年 月 日	
申請者 住所(所在地) 大和市 下鶴間〇-〇-〇			
氏名(事業所等名) 大和 太郎			
代表者職氏名			
TEL 046-0000-0000			
<p>申請者の住所を記入。</p>			
<p>該当の種類に台数を記入。</p>		<p>平日連絡がとれる電話番号の記入をお願いします。(携帯可)</p>	
設置台数	①生ごみ処理器 (コンポスト・コンポストバッグ等)	②電動式生ごみ処理機	台
購入額	69000	千	円
申請額	2000	千	円
<p>購入金額(税込)のみ記入。</p> <p>種類によって補助率・限度額が異なるので注意! ※下記参照 限度額以内。</p>			
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 指会番号 第 号 <input type="checkbox"/> 交付しない(下記理由) 決定日		
決定金額	円		
交付時期	年 月		
条件及び指示事項	(交付しない場合はその理由)		
備考	<p>ここには記入しないでください。</p>		
収納課確認欄	<p>※ 太わくの中のみ記入してください。</p>		

※生ごみ処理容器等設置費補助金交付申請書の申請額は補助金の額を記入してください。

機種	補助率	補助限度額
生ごみ処理容器	購入金額の1/2(百円未満切り捨て)	10,000円
電動式生ごみ処理機	購入金額の1/2(千円未満切り捨て)	20,000円

購入金額69,000円の電動式生ごみ処理機の場合
 補助率1/2= 34,500円
 ↓
 千円未満切り捨て=34,000円
 ↓
 限度額以内= 20,000円