

年 月 日

阿波市長 様

(申請者)住 所

氏 名

(署名又は記名押印)

電話番号

阿波市電気式生ごみ処理機設置事業補助金交付申請書

阿波市電気式生ごみ処理機設置事業補助金の交付を受けたいので、阿波市電気式生ごみ処理機設置事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

交付申請額

円 (100円未満切捨て)

購入年月日	年 月 日
購 入 金 額	円
誓約及び同意事項 ※内容を確認して、 □にチェックを入れて ください。	☐ 購入した処理機等を自らの世帯で使用し、適切に管理します。 ☐ ごみ減量化等について、市が実施する調査に協力します。 ☐ 市が申請者の市税等の納付状況及び住民基本台帳を確認することに同意します。 ☐ 阿波市電気式生ごみ処理機設置事業補助金交付要綱第9条各号のいずれかに該当する場合は、補助金の返還をいたします。

【添付書類】

- (1) 処理機のカタログ
- (2) 領収書の写し
- (3) 保証書の写し
- (4) 設置後の写真

【備考】

- 1 申請期限は、処理機を購入した日の属する年度の末日までとする。
- 2 処理機の保証料、配送料等は、補助の対象としない。