

町田市生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

町 田 市 長 様

申請日	20〇×年	5月	1日
-----	-------	----	----

申請者	〒	-	
	住所	町田市	下小山田町 3 1 6 0
	フリガナ	ゴミゲン	タロウ
	氏名	ごみ減	太郎
	電話	0 4 2 - 7 9 7 - 0 5 3 0	

補助金等の予算の執行に関する規則第5条の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

購入機器	☒ 生ごみ処理機 ☐ 生ごみたい肥化容器 ☐ ダンボールコンポスト		
	メーカー	〇〇〇社	
	機種名（型式）	機種名	△△△
		型式	A B C - 1 2 3
	購入金額（税込） （手数料、付属品費用、送料、 クーポン割引を差引いた金額）	¥25,500 円	
数量	1 基		
購入年月日	2 0 〇 × 年 4 月 1 日		
購入店	☒ 市内店 ☐ 市外店 ☐ インターネット・通販 ☐ その他（ ）		
添付書類 ☐ に✓をしてください。	1 ☒ 領収書の写し（①申請者氏名、②メーカー、③型式、④基数、 ⑤本体価格、⑥購入日、⑦購入店名が明記されているもの。） 2 ☒ 保証書の写し ☐ その他（ ）		

※ 申請は、購入した日から、12ヶ月を経過する日までです。

※ 添付書類として、「領収書の写し」及び「保証書の写し」の両方が必要です。

※ 領収書で①～⑦の内容を満たしていない場合は、「明細書の写し」の添付が必要です。

市 役 所 使 用 欄 （記入しないでください）				
係 員	係 長	課 長	世帯確認	
年 月 日				

町田市生ごみ処理機等購入費補助金交付請求書

町田市長 様

申請者	住所	町田市 町田市下小山田町3160
	氏名	ごみ減 太郎 印

(朱肉による押印。スタンプ式不可)

生ごみ処理機等購入費について、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

補助金交付請求額	1	2	7	0	0	円
----------	---	---	---	---	---	---

本体購入額の 1/2 から100円未満を切り捨て、上限20,000円です。

上記補助金については、以下の金融機関の口座に振り込んでください。
なお、本請求書に記載した事項に関しては、町田市の財務会計システム(OA機器)に登録することを承諾いたします。

金融機関名	□□□ 銀行 信用金庫 ××× 本店 支店 出張所									
	銀行コード(4桁)	0	0	×	×	支店コード(3桁)	9	9	9	
預金種別	普通 ・当座		口座番号	1	2	3	4	5	6	7
振込口座名義	フリガナ	ゴミゲン タロウ								
	氏名	ごみ減 太郎								

※申請者の口座をご記入ください。口座番号、振込口座名義等は、必ず金融機関への届出どおりにご記入ください。
※申請者と振込口座名義は同一人としてください。異なる場合には、委任状を添付してください。