

町田市生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

年 月 日

町 田 市 長 様

申請者 下 ー
 住所 町田市
 フリガナ
 氏名
 電話

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	<input type="checkbox"/> 生ごみ処理機 <input type="checkbox"/> 生ごみたい肥化容器 <input type="checkbox"/> ダンボールコンポスト	
	メーカー	
	機種名 (型式)	機種名 型式
	購入金額(税込) (手数料、付属品費用、送料は除く)	円 ※購入の際のポイントは含む
	基数	基
購入年月日	年 月 日	
購入店	<input type="checkbox"/> 市内店 <input type="checkbox"/> 市外店 <input type="checkbox"/> インターネット・通販 <input type="checkbox"/> その他()	
添付書類 <input type="checkbox"/> に✓をしてください。	1 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 保証書の写し <input type="checkbox"/> その他 ()	

※ 申請は、購入した日から、12ヶ月(ダンボールコンポストは3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	確 認	
			氏 名	
			住 基	
	年 月 日		世 帯	

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

氏名

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				0	0	円
----------	--	--	--	---	---	---

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 信用組合 農協		本店 支店 出張所			
	銀行コード(4桁)		支店コード(3桁)			
預金種別	普通・当座	口座番号				
振込口座名義	フリガナ					
	氏名					

※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。