

長久手市生ごみ発酵用密閉バケツ補助金交付申請書

年 月 日

長久手市長 殿

申請者 郵便番号 ー  
住所 長久手市  
氏名 印  
電話 ー

長久手市生ごみ発酵用密閉バケツ補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

申請金額	金 円
------	-----

事業内容	補助事業名	生ごみ発酵用密閉バケツ補助事業	
	事業の目的とその効果	生ごみ発酵用密閉バケツを購入し、生ごみを自家処理することによって、ごみの減量化又は再資源化を図る。	
	購入容器	商品名	
		製造メーカー	
	販売店名		
	購入個数	個	
	購入金額	円（消費税含む。）	
	購入年月日	年 月 日	
	添付書類	領収書等の写し	

備考

申請金額は、購入価格（消費税含む。）の2分の1の額（100円未満は切り捨ててください。）で、1個につき1,000円を上限とします。

購入個数は、1世帯最大5個までです。