

長久手市生ごみ発酵用密閉バケツ補助金交付申請書

申請に来られた日を記入してください。

〇〇年 〇月〇〇日

長久手市長 殿

申請者 郵便番号 480-1196
 住所 長久手市岩作城の内60-1
 氏名 長久手 太郎
 電話 63-1111



請求書と同じ印鑑
 を使用してください

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 3,000 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	減らし三郎
		製造メーカー	YAKUSHO
	販売店名	市役所センター	
	購入個数	3 個	
	購入金額	9,000 円	(消費税含む。)
	購入年月日	〇〇年	〇月 〇〇日
	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。

長久手市生ごみ発酵用密閉バケツ補助金請求書

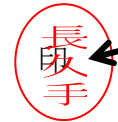
日付は書かないでください。

年 月 日

長久手市長 殿

請求者 郵便番号 480-1196
住所 長久手市岩作城の内60-1
氏名 長久手 太郎
電話 63-1111

申請書と同じ印鑑を
使用してください。



記入しないでください。

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のありました長久手市
生ごみ発酵用密閉バケツ補助金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 金 3,000 円
- 2 振込先

金融機関名	種類	口座番号	フリガナ 口座名義人
銀行 長久手信用金庫 市役所支店 農協	普通 当座	0054321	ナガクテ タロウ 長久手 太郎

備考

印鑑は、必ず申請書と同じ印鑑を使用してください。