

長久手市生ごみ処理機購入費補助金交付申請書

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

長久手市生ごみ処理機購入費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 額 円
------	-------

事業内容	補助事業名	生ごみ処理機購入費補助事業	
	事業の目的 とその効果	生ごみ処理機を購入し、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。	
	購入機種	商品名	
		製造メーカー	
		製造番号	
	販売店名		
	購入金額	円（消費税含む。）	
	購入年月日	年 月 日	
添付書類	領収書等の写し及び保証書の写し		

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、20,000円を上限とします。