

様式第1号（第5条関係）

長久手市生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

~~年 月 日~~

日付は提出時に窓口で

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 ゴミゼロ
電話 090-5300-xxxx

長久手市生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。また、長久手市生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱第3条の規定により、市税の納付状況について確認することに同意します。

※申請金額は提出時に窓口で記入してください。 記

申請金額	金 円
------	-----

事業内容	種類	①生ごみ処理機 ②密閉バケツ ③コンポストのいずれかを記入する。	
	購入機種	商品名	減らし太郎
		製造メーカー	SHIYAKUSHO
		製造番号	ABCDE12345
	販売店名	市役所電機	
	購入金額	50,000円（消費税含む。）	
	購入年月日	2021年10月31日	
	添付書類	領収書の写し ※生ごみ処理機の場合、保証書の写しが必要です。	

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、生ごみ処理機は上限10,000円、生ごみ発酵用密閉容器は上限1,000円、生ごみ堆肥化容器は上限3,000円です。