

揖斐川町長 様

〔申請者〕

住所	〒 揖斐川町
電話	
(フリガナ) 氏名	印

## 生ごみ減量化対策事業補助金交付申請書

生ごみ減量機器を購入しましたので、揖斐川町生ごみ減量化対策事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記の通り、補助金交付の申請をします。

### 記

補助金交付申請額

				0	0	円
--	--	--	--	---	---	---

※ 購入額の1/2以内、5万円限度（100円未満切捨）

生ごみ減量機器購入額

						円
--	--	--	--	--	--	---

（消費税込）

〔添付書類〕

- 1 生ごみ減量機器購入証明書（様式第2号）
- 2 生ごみ減量機器設置証明写真（様式第3号）
- 3 生ごみ減量化対策事業補助金請求書（様式第5号）

令和 年 月 日

揖斐川町長 様

〔申請者〕

住 所	揖斐川町
電 話	
氏 名	印

### 生ごみ減量機器購入証明書

揖斐川町生ごみ減量化対策事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記の通り、生ごみ減量機器を購入したことを証明します。

◆証明方法【下記のどちらかの番号に○を付け、証明をして下さい。】

1. 生ごみ減量機器を購入した販売店及び納入業者の領収書を添付。このとき、領収書には、生ごみ処理機、コンポスト容器等の種別、製造メーカー、機種の商品名、品番等が明記されていること。

2. 下記に記入（生ごみ減量機器を購入した先の販売店及び納入業者により記入）。

【販売業者記入】 ※ 販売した生ごみ処理機、コンポスト容器等について記入して下さい。

種 別	生ごみ処理機 ・ コンポスト容器
メーカー・機種・品番等	

売り渡し代金（消費税込）
円

を受領したことを証明します。

令和 年 月 日

〔販売業者〕

住 所	
電 話	
業者名	印

## 生ごみ減量機器設置証明写真

揖斐川町生ごみ減量化対策事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記の通り、生ごみ減量機器を購入し、設置したことを証明します。

### 記

下記に、生ごみ減量機器を設置した状況の写真（デジカメ可）を貼り付ける

生ごみ補助（様式第5号）

令和 年 月 日

揖斐川町長 様

[申請者]

住 所	揖斐川町
電 話	
氏 名	印

## 生ごみ減量化対策事業補助金請求書

補助金の交付決定を受けましたので、揖斐川町生ごみ減量化対策事業補助金交付要綱第6条第2項の規定により、下記の通り、請求します。

### 記

補 助 金 請 求 額					0	0	円
-------------	--	--	--	--	---	---	---

※ 購入額の1/2以内、5万円限度（100円未満切捨）

（補助金振込先）

金融機関名		支店名	支店
口座番号 (フリガナ)		口座種別	普通・当座
口座名義人			

※ 上記、補助金振込先は、必ずご記入下さい。