

様式第1号(第6条関係)

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

申請者 住 所 薩摩川内市

氏 名

(印)

生ごみ処理機器購入補助金交付申請書

生ごみ処理機器を下記のとおり設置しましたので、補助金を交付くださるよう薩摩川内市生ごみ処理機器購入補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

生ごみ処理機器設置日	令和 年 月 日
設 置 場 所	
購 入 先	
品 名	
規 格	
購 入 金 額	円
補 助 金 申 請 額	円

(注意)

- 新たに生ごみ処理機器を購入し、設置した場合に使用すること。
- 次に掲げる書類を添付すること。
 - 設置した生ごみ処理機器の品名、規格、購入先及び購入金額を証する書類
 - 市税等の滞納がない証明書
 - その他市長が必要と認める書類

<別紙>

令和 年 月 日

薩摩川内市長 田中 良二 様

(申請者) 住所 薩摩川内市

氏名

印

生年月日 年 月 日

補助金交付申請に係る資格確認等同意書

薩摩川内市生ごみ処理機購入補助金交付申請に際し、私に係る下記の受給資格に必要な市税等の滞納がない証明書の提出に代えて、貴課において確認、照会及び調査することに同意します。

※ この同意書により確認する個人情報は、上記目的のためにのみ使用し、その他の目的に利用することはありません。

生ごみ処理機器購入補助金交付申請書記載例

様式第1号(第6条関係)

令和●年●月●日

薩摩川内市長 田中 良二 様

申請者 住 所 薩摩川内市神田町3-22
氏 名 薩摩太郎 (印)
連絡先 〇〇-〇〇〇〇

生ごみ処理機器購入補助金交付申請書

生ごみ処理機器を下記のとおり設置しましたので、補助金を交付くださるよう薩摩川内市生ごみ処理機器購入補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

生ごみ処理機器設置日	令和 年 月 日 (原則として領収証の日付を記入)
設置場所	自宅
購入先	領収証記載の購入先を記入
品名	コンポスト式・キエロ・電気式・EM菌式
規格	型式番号(大きさ)等を記入
購入金額	領収書の購入金額(ただし、送料やサービスポイント分は除く) 円
補助金申請額	購入金額の2/3(100円未満切り捨て)又は50,000 円

(注意)

- 新たに生ごみ処理機器を購入し、設置した場合に使用すること。
- 次に掲げる書類を添付すること。
 - 設置した生ごみ処理機器の品名、規格、購入先及び購入金額を証する書類
 - 市税等の滞納がない証明書
 - その他市長が必要と認める書類

受付の手順

- 申請者が持参するもの 領収証・印鑑・振込口座番号が分かるもの

(郵便局口座は、他金融機関からの振込専用口座番号があるものに限る。)

- 申請書及び請求書の記入(請求書の日付は記入を避けてください。)

- 領収証と請求書を預かる。

- 滞納のない証明書の取得

(注) 別紙同意書を提出さる場合は、税務課での申請が不要となります。

(申請者は手続き終了)

ただし、同意書を提出されない場合は、税務課での申請が必要(無料)

- 申請書と市税等の滞納がない証明書の提出(申請者は作業終了)

※申請者が、同意書を提出されない場合のみ。

- 債権者登録(補助金振込先)の有無確認(ない場合は登録申請)

- 全てが揃ったら、申請書に受付印を押印し、一式送付してください。