別記様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

須崎市長　　様

申請者の住所・氏名・電話番号を
記入してください。
印鑑は認印を押印してください。

申請者　住　所　須崎市山手町１番７号
氏　名　須崎　太郎　　須崎
電　話　0889−42−2311

生ごみ処理容器購入事業費補助金交付申請書兼請求書

須崎市生ごみ処理容器購入事業費補助金交付要綱第５条の規定により、生ごみ処理容器購入事業費補助金について、次のとおり関係書類を添えて交付を申請します。

また、市税の滞納がないことを確認するため、私の市税納付状況を調査することに同意します。

なお、補助金については、振込口座情報に記載のある口座に振り込んでください。

１　交付申請額　　金　　４，０００　　円

２　購入処理容器

交付申請額欄は、
１基につき2,000円まで
で、お願いします。

種　　類	購　入　基　数
生ごみ処理容器	２　基
（メーカー）　株式会社　〇〇	
（名　　称）　生ごみコンポスト100型	
（容　　量）　100　リットル	

※補助対象基数は、５年度間において１世帯につき２基を限度とします。

３　添付書類

生ごみ処理容器を購入したことが分かる領収書（原本）

※領収書は、
・購入物が分かる内容の記載が必要です。

４　振込口座情報

金融機関名		須崎　農協 金庫　　須崎　支所 出張所
口座	預金種別	①．普通　２．当座　３．その他（　　）
	口座番号	0　1　2　3　4　5　6
	フリガナ	スサキ　タロウ
	名義人氏名	須崎　太郎

必ず、申請者本人名義の
口座を記入してください。