（第１号様式）

足寄町生ごみたい肥化容器及び電動生ごみ処理機購入助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

　　　足寄町長　渡辺　俊一　様

申請者　住所　足寄町

氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　足寄町生ごみたい肥化容器及び電動生ごみ処理機購入助成要綱第５条の規定に基づき、助成を受けたく下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象物件 | 生ごみたい肥化容器 | | | 電 動 生 ご み 処 理 機 | | | |
| 助成申請額 | 3,000円 | | | 区　分 | 微生物分解方式 | | 20,000円 |
| 乾燥方式 | |
| 購入区分・購入数量 | 区　分 | 更新  新規 | 個 | 区　分 | 更新  新規 | 台 | |
| 処理容量等 |  | | |  | | | |
| 必要とする理由 | 生ごみ減量化・再資源化を図るため | | | | | | |
| 設置場所 | 自宅庭・自宅畑 | | | 自宅内・物置等 | | | |
| 購入助成経緯状況 | 有　無 | ①平成・令和　　年　　月購入助成  ②平成・令和　　年　　月購入助成 | | 有　無 | ③平成・令和　　年　　月購入助成 | | |

　※　購入予定額は、消費税及び地方消費税、配送費、工事費等を除く。

　※　助成申請する欄のみ記載し、非該当欄は斜線を引いて下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※　本欄は記入しないで下さい。 | | | | |
| 審査 | 決定・却下 | １．更新で購入(　　 の更新)  ２．新規の購入決定 | 助成決定額 | 円 |