

別記様式(第6条関係)

年度益子町生ごみ処理機等設置費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

益子町長 様

申請者 住所 益子町

氏名 印

電話

年度益子町生ごみ処理機等設置費補助金について交付されるよう、益子町生ごみ処理機等設置費補助金交付要綱第6条の規定により申請を兼ねて請求します。

また、町税の納付状況を調査することについて同意します。

設置場所	益子町 番地
用途、機種及び設置費用 ※ 該当する用途及び機種を○で囲み、個数、金額等を記入	
用途	家庭用
機種	処理機(乾燥式・バイオ式)・処理容器(密閉式・埋込式)
設置費用	単価 _____ 円(税込) × _____ 個 = _____ 円
堆肥等の処理方法	自家処分

補助金請求額 円 *100円未満は数切捨て	補助内訳	機械式生ごみ処理機	購入費の1/2以内の補助(上限3万円)
		生ごみ処理容器(密閉式・埋込式)	購入費の1/2以内の補助(上限2千円)(1世帯2個まで)

※納税状況確認 (記入しないでください)	年 月 日現在未納はありません。 税務課担当 印
-------------------------	-----------------------------

補助金振込先	金融機関名及び支店名等	銀行 信組 農協	支店 支所 出張所
	口座種類	普通 ・ 当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		

交付要件	<ul style="list-style-type: none"><li>・益子町に住所を有し居住していること</li><li>・町税を完納している世帯であること</li><li>・購入の日から30日以内に、領収書(機械式の場合は保証書も)を添えて申請すること</li><li>・この補助金は、購入の日から3年が経過していること</li></ul>
------	---