第１号様式（第５条関係）

家庭用生ごみ処理機等購入費助成金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

知名町長　様

申請者住所　知名町

ふりがな

氏　名

生年月日　　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日生

電話番号

Email

知名町家庭用生ごみ処理機等購入費助成金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。また、私に係る町税等の納付状況について、知名町が職権で調査することに同意します。

購入した機器の種類	購　入　内　訳
□　電動生ごみ処理機	税込単価　　円×　１基＝　　円
□　生ごみコンポスト化容器	税込単価　　円×　　基＝　　円 税込単価　　円×　　基＝　　円
□　密閉容器	税込単価　　円×　　基＝　　円 税込単価　　円×　　基＝　　円
□　その他（　　）	税込単価　　円×　１基＝　　円

※ 生ごみコンポスト化容器、密閉容器については１世帯２基まで、その他の機器については１基までです。同じ種類の容器で、単価の違うものが有るときは２段書きしてください。

購入機種	メーカー	
	型式または容量	
	製造番号	
申請者	住居形態	□ 一戸建　　□ 共同住宅（マンション、アパート等）
	ご家族人数	人
購　入　店		

※ 添付書類　・領収書の原本（宛名は申請書類と同一とし、機器名称が入っていること）

・保証書の写しその他製造番号が確認できるもの（製造番号がある処理機等に限る）

・設置状況のわかる写真

振込先口座

金　融　機　関　名	銀行・農協 金庫・組合		支店 支所
預　貯　金　種　別	普通・当座	口　座　番　号	
口　座　名　義　人		フ　リ　ガ　ナ	

※ 助成金交付明細	補助率（上限）	％　（　　円）	
（記入しないでください）	交付請求額	円	町税納付状況　　完納・未納