

年 月 日

江南市長 様
 申請者 住所
 氏名
 電話

生ごみ処理機器設置費補助金交付申請書

江南市生ごみ処理機器設置費補助金交付要綱に基づき、生ごみ処理機器設置費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 補助事業の目的
 家庭台所から出る生ごみの自家処理を推進し、ごみの減量化を図る。
2. 補助事業の財源計画

事業費		財源内訳	
処理機器購入金額	円	補助金額	円
	円	自己資金	円
計	円	計	円

※処理機器購入金額は、消費税及び地方消費税を含んだ金額を記入してください。

3. 補助金交付申請額

補助金額	算出基礎		限度額
円 ※10円未満は切り捨て	密封発酵容器	11L以上コック付 (定額)	1,000円
	コンポスト		3,000円
	生ごみ処理機器	処理機器購入金額 × 60%	40,000円

4. 補助事業完了予定年月日 年 月 日

5. 添付書類
 処理機器の見積書及び仕様書(パンフレット)

.....

【電動生ごみ処理機を購入される方へのお願い】

今回の購入(使用)について、当てはまるものに○を付けてください。

1. 初めて	2. 継続(過去に使ったことがある)
--------	--------------------

< 2. 継続 を選択した方へ >

前回の購入時期を記入してください。(年 前)

様式第3（第6条関係）

年 月 日

江南市長 様

申請者 住所

氏名

電話

生ごみ処理機器設置費補助事業実績報告書

年 月 日付け 江環器補第 号で補助金交付決定の通知を受けた生ごみ処理機器設置費補助事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

補助金交付決定額		金	円
購入機種	メーカー		
	商品名		
	型式		
	容量		
	処理方法		
	補助事業完了年月日		年 月 日

※販売証明書及び領収書の写しを添付してください。

年 月 日

江南市長 様

申請者 千
又は
販売店 住所
氏名
又は
代表者氏名
電話

補助金交付請求書

年 月 日付け 江環器補第 号で交付確定通知のあった生ごみ

処理機器設置費補助金を交付してください。

記

1. 補助事業名

生ごみ処理機器設置費補助金

2. 補助金請求額

金 円

3. 口座振替先

金融機関名	
預金の種類	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ 口座名義人	