

## 家庭用生ごみ処理機器購入費補助金申請書

平成30年 4月25日

佐野市長 様

申請者 住所 佐野市高砂町1番地

氏名 佐野太郎

生年月日 1980年 4月 1日

電話 0283-20-0000

電気式生ごみ処理機（1世帯につき1機）

→購入費の1/3の金額を記入（上限：30,000円）※円未満切捨

コンポスト、EM容器、段ボールコンポスト等（1世帯につき2器）

→購入費の1/2の金額を記入（上限：1器あたり5,000円）

次のとおり家庭用生ごみ処理機器購入費補助金の交付を受けたいので申請します。

交付申請額	25,000 円		
購入機器	<input checked="" type="checkbox"/> 生ごみ処理機(メーカー名、製品名 甲乙丙(株) NS-1111 ) 購入日： 平成30年4月22日 <input type="checkbox"/> 生ごみ処理容器(コンポスト EM容器 その他( )) 購入日： 購入数： 購入費：① 円 ② 円		
設置場所	<input checked="" type="checkbox"/> 住所と同じ <input type="checkbox"/> 住所地以外(佐野市 番地 )		
添付書類	・領収書（宛名、品名、購入年月日が記載されているもの） ・市税のすべてに滞納がないことを証する書類（佐野市長が納付状況を確認することについて同意する場合は不要です。） ・その他		
振込先	金融機関名	田 沼 銀行・信用金庫、農協・労働金庫	
	店名等	葛 生 本店・支店・出張所	
	口座種別	普通 当座	口座番号 0000111
	フリガナ 口座名義人	さ の た ろ う 佐 野 太 郎	

私の市税のすべての納付状況を佐野市長が閲覧・確認することに

① 同意します      ② 同意しません

同意しない場合は、市税の滞納がないことを証する書類が必要です。