

領収書を添付してください

令和3年4月1日

（宛先）綾瀬市長

住所（所在）綾瀬市早川550番地

名称（事業所名）

氏名（代表者名）綾瀬 太郎

電話（090）0000-0000

次のとおり申請します。

生ごみ処理容器補助金の交付決定に当たり、市税等の納付状況の確認をすることについて同意します。（事業所以外の場合は申請者及び世帯員）

また、事業所においては法人市民税の申告状況の確認をすることについて同意します。

申請対象品の種別	記入不要	
設置年月（又は設置予定年月）		
購入金額（消費税及び地方消費税額を除く。）		
補助金申請額 （限度額 50,000 円）		（上記購入金額 × 9 / 10） =
添付書類		<input type="checkbox"/> 生ごみ処理容器購入領収書（又は支払いの事実が確認できるもの） <input type="checkbox"/> 事業所においては、役員名簿及び従業員数が分かる書類

設置状況等確認調査		生ごみ処理容器配置図	
設置状況確認日	・ ・		
設置状況確認者（氏名・印）			
5年以内の交付決定の有無	有 ・ 無		
備考			

※太枠内のみ記入してください。

第3号様式（第8条関係）

生ごみ処理容器補助金交付請求書

〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）綾瀬市長

請求者住所（所在）綾瀬市早川550

名称（事業所名）

氏名（代表者名）綾瀬太郎

電話（77）1111

年 月 日付補助金の交付決定がありました件について、綾瀬市生ごみ処理容器補助金交付要綱第8条の規定により請求します。

1 補助金の名称	綾瀬市生ごみ処理容器補助金		
2 補助金の交付決定通知額	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 20px; padding: 20px; font-size: 2em; font-weight: bold;">記入不要</div>		円
3 交付請求額			円
4 生ごみ処理容器設置基数			基
5 添付書類 (1) 生ごみ処理容器補助金交付決定通知書の写し			
振込口座			
フリガナ	ア ヤ セ タ ロ ウ		
口座名義人	綾 瀬 太 郎		
金融機関コード			
金融機関名	○×銀行	支店名	×○支店
預金種目	普通	口座番号	1 2 3 4 5 6 7