

第1号様式（第6条関係）

生ごみ処理容器補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）綾瀬市長

住所（所在）綾瀬市

名称（事業所名）

氏名（代表者名）

電話（ ）

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			
設置年月（又は設置予定年月）		年 月	
購入金額（消費税及び地方消費税額を除く。）		円	
補助金申請額 （限度額 50,000 円）	（上記購入金額×9／10）＝ 円		
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		
設置状況等確認調書		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）			
①			
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。