

# 記入例

第1号様式（第6条関係）

## 生ごみ処理機器補助金交付申請書

令和7年4月1日

（宛先）綾瀬市長

領収書を添付してください

住所（所在）綾瀬市吉岡 1643-1

名称（事業所名）

氏名（代表者名）綾瀬 太郎

電話 0467 (70) 5667

次のとおり申請します。

なお、生ごみ処理機器補助金の交付決定にあたり、次のことについて同意します。

- 申請者の住所又は所在を公簿等により確認すること。
- 申請者及び申請者（個人に限る。）の属する世帯員の市税の納付状況の確認をすること。
- 申請者（小規模企業者に限る。）の法人市民税の申告状況の確認をすること。
- 申請者及び申請者（個人に限る。）の属する世帯員又は商業登記簿謄本に記載のある者（小規模企業者に限る。）が暴力団員等でないことを確認するため、神奈川県警察本部に照会をすること。

申請対象品の種別	電気式・コンポスト・その他
購入年月日	令和7年4月1日
設置年月日（又は設置予定年月）	令和7年4月4日
購入金額	（消費税及び地方消費税を除いた生ごみ処理機器の金額） －（割引額、保有ポイント使用分等） 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"/> 生ごみ処理機器購入時の領収書又は支払いの事実が確認できる書類（購入年月日の記載のあるもの）の写し <input type="checkbox"/> 役員名簿、従業員数が確認できる書類及び商業登記簿謄本の写し（小規模企業者に限る。） <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類

記入不要

※太枠内のみ記入してください。

設置状況等確認調査		備考
設置状況確認日	・	
設置状況確認者（氏名）		
5年以内の交付決定の有無	有 ・ 無	

第3号様式（第8条関係）

生ごみ処理機器補助金交付請求書

記入不要

(宛先) 綾瀬市長

請求者 住所 (所在) 綾瀬市吉岡 1643-1  
名称 (事業所名)  
氏名 (代表者名) 綾瀬 太郎  
電話 0467 (70) 5667

記入不要

日付けで補助金の交付決定がありました件について、綾瀬市生ごみ処理機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	綾瀬市生ごみ処理機器補助金		
2	補助金の交付決定通知額	記入不要		円
3	交付請求額	記入不要		円
4	生ごみ処理機器設置基数	記入不要		基
5	添付書類	生ごみ処理機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		
	金融機関名	〇〇銀行	支店名	××支店
	預金種目	普通	口座番号	0123456