別記様式第１号（第５条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

生ごみ処理機購入助成金交付申請書

　　年　　月　　日

鷹栖町長　　氏　　名　　様

住所

申請者 氏名

（署名又は記名押印）

電話番号

鷹栖町生ごみ処理機購入助成金交付規則第５条第１項に基づき、次のとおり助成金の交付を申請します。

## １　申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)生ごみ処理機 | 台数 | 台 |
| 商品名 |  |
| 処理方式 |  |
| (2)交付申請金額 | | 円 |

※１　交付申請額は、購入金額（消費税及び地方消費税を含めた金額）を記入すること。

※２　助成金額は、処理機１台につき消費税及び地方消費税を含めた購入金額の２分の１と  
する。（助成金額に10円未満の端数がある場合は、その端数を切り捨てる。）ただし、

２万円を上限とする。

## ２　添付書類

|  |
| --- |
| □　生ごみ処理機の領収書又は購入したこと及び購入金額が証明できるもの |
| □　町税等納付状況調査同意書 |