

生ごみ処理容器購入補助申込書

住所 時津町 郷

(アパート・マンション名)

申請者

氏名

電話

時津町生ゴミ処理容器設置事業補助金を受けたいので次のとおり申し込みます。

1 対象容器形式 バケツ式 ※1 電気式 ※2 (いずれかに○)

2 購入予定基数 基 ※3

3 購入予定額 円

※1 バケツ式の場合、1基につき助成額は購入費の2分の1以内（100円未満切捨て）
但し、限度額は4,000円とします。

※2 電気式の場合、1基につき助成額は購入費の2分の1以内（100円未満切捨て）
但し、限度額は25,000円とします。

※3 補助対象基数は、バケツ式の場合は1年間で2基まで、電気式の場合は7年間で2基としま
す。

(役場記載欄)

補助金交付予定額	円
補助金受給状況調	
☐ 実績なし	
☐ 実績あり（、）	

受付印