

受付 番号	
----------	--

令和 年 月 日

洲本市長 様

申請者 住 所 洲本市

氏 名 印

電 話

ごみ減量化機器設置補助金交付申請書

洲本市ごみ減量化機器設置補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

補 助 金 交 付 申 請 額		円
ア 生ごみ処理 （たい肥化）容器	メーカー名	
イ 生ごみ処理 （たい肥化）生物処理	型式・名称等	
ウ 生ごみ処理 （たい肥化）機器	数量	基
購 入 年 月 日	令和 年 月 日（領収書貼付）	
設 置 年 月 日	令和 年 月 日	

（注意事項）

- ◎販売店で、メーカー名、型式・名称等を記入した領収書を必ず貼付してください。
- ◎住所・氏名・振込先等は正確に記入願います。
- ◎ご近所等のご迷惑にならないような維持管理に努めてください。
- ◎生ごみ処理（たい肥化）容器、生ごみ処理（たい肥化）生物処理及び生ごみ処理（たい肥化）機器は、それぞれ1世帯1基が限度です。

洲本市 市民生活部 生活環境課

電話番号 22-3321

請 求 書

令和 年 月 日

洲本市長 様

申請者 住 所 洲本市

氏 名 印

洲本市ごみ減量化機器設置補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

金 額 円

内 訳

補助対象機器 (メーカー名、型式・名称等)	購入金額	補助限度額	補助金額
	円	円	円

補助金振替口座申出書

振 込 先	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協 支 店
預 金 種 別 口 座 番 号	普通 当座 口座番号 _____
ふ り が な	
口 座 名 義	