

宇都宮市コンポスト容器及び電動式生ごみ処理機設置費補助金交付申請書

宇都宮市コンポスト容器及び電動式生ごみ処理機設置費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金交付申請します。なお、補助金交付に際しましては、納税状況を確認することに同意します。

(あて先) 宇都宮市長

〒

申請人 住 所 宇都宮市

氏 名

印

生年月日

世帯主 氏 名

記

補助事業の名称	コンポスト容器及び電動式生ごみ処理機普及事業
補助金の名称	コンポスト容器及び電動式生ごみ処理機設置費補助金
補助金額	<p style="text-align: center;">円</p> 補助金の額は、容器1基又は処理機1台の購入価格の2分の1（100円未満の端数切捨て）とし、限度額は容器1基 5,000円（3基まで）・処理機1台 30,000円までとする。

購入証明書（販売店で記入してください）

1. 購入年月日	平成 年 月 日			
2. 購入品名	購入基(台)数		品 名	
	メーカー名		型 式	
3. 購入金額	¥ _____			
4. 販売店名	所在地			
	名称			印

※「購入金額」とは容器及び処理機の本体と消費税とする。

宇都宮市コンポスト容器及び電動式生ごみ処理機設置完了届

次のとおりコンポスト容器及び電動式生ごみ処理機の設置を完了したのでお届けします。

記

1. 設置年月日	平成 年 月 日
2. 設置場所 (設置住所)	

※領収書（コピー可）を添付してください。

※初めての補助申請ですか。 はい ・ いいえ（ 年 月頃購入）

様式第2号

宇都宮市コンポスト容器及び電動式生ごみ処理機設置費補助金交付請求書

平成 年度コンポスト容器及び電動式生ごみ処理機設置費補助金を以下のとおり請求します。

（あて先）宇都宮市長

住 所 宇都宮市
氏 名
電 話 （ ）

印

補助事業の名称	コンポスト容器及び電動式生ごみ処理機普及事業												
補助金の名称	コンポスト容器及び電動式生ごみ処理機設置費補助金												
交付決定通知額	円												
振 込 口 座 ※請求者本人の 口座を記入し てください。	金融機関名					支店・支所・ 出張所名							
	金融機関コード					支店・支所・ 出張所コード							
	預金種目	普通・当座		口座番号									
	フリガナ 口座名義												
添 付 書 類													