

申請日を記入してください。

年 月 日

高砂市長様

世帯主を記入してください。

住所
氏名
電話番号



印鑑を押印してください。シャチハタ不可。

高砂市電動式生ごみ処理機購入助成金交付申請書兼請求書

高砂市電動式生ごみ処理機購入助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、助成金の交付の決定を受けた場合には、下記請求欄のとおり請求します。

申請者と口座名義人を同じにしてください。

		記	
購入先	住所		
	店名		
	購入日	年	月 日
購入金額	円（消費税および地方消費税を除く金額）		
請求金額	円		
請求欄			
振込先	金融機関名	銀行 支店 信用金庫 支店 農協 支所	
	種別	普通当座	口座番号
	ふりがな 口座名義人		
※助成決定額			円

該当箇所を○で囲んでください。

該当箇所を○で囲んでください。

※欄には記入しないでください。

注) 助成決定額は、購入価格の2分の1の額で1,000円未満切捨の金額(30,000円が限度)

【添付書類】

- (1) 処理機を購入したことを証明する領収書（販売店の押印があるものに限る）
- (2) 購入した処理機の保証書（製造業者が発行しているものに限る）
- (3) 住民票
- (4) 市税の完納証明書

記入しないでください。