様式第１号（第５条関係）

　　　　年　　月　　日

越前町長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

（℡　　　　　　　　　）

　　　　年度越前町電動式生ごみ処理機購入事業補助金交付申請書

越前町電動式生ごみ処理機購入事業について補助金の交付を受けたいので、越前町電動式生ごみ処理機購入事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　また、次の事項に同意します。

(1) 町長が、私の町税等の納付状況を確認すること。

(2) 町内の販売店から購入すること。

(3) 電動式生ごみ処理機の使用状況のアンケート調査に協力すること。

１　補助金交付申請額

　　　金　　　　　　　　　円

　　　　［交付申請額の算出方法］

　　　　　　　　　　　　　　　円　×　２/３　＝　　　　　　　　　　円

※１，０００円未満切り捨て

２　補助事業等の目的及び内容

　　　電動式生ごみ処理機の導入により生ごみの減量化及び再資源化を図る。

３　添付書類

（１）電動式生ごみ処理機見積書（メーカ、型式を記入）

（２）債権者・受取人登録（変更）申請書

（３）通帳の写し（金融機関名、本支店名、口座名義人、口座番号が確認できるもの）

|  |
| --- |
| 越前町税等の納税状況について、税務担当課から情報を受けることについて同意します。  （署名欄）　　　　　　　　　　　　　　　㊞   * 個人情報に関する事項   上記同意に基づき提供された個人情報は、越前町が実施する電動式生ごみ処理機購入事業費補助金の交付事務以外には使用いたしません。 |