

様式第1号(第5条関係)

大洲市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付申請書

年 月 日

大洲市長 様

申請者 氏 名
住 所
氏 名
電話番号

生ごみ処理容器等設置事業補助金として下記金額を交付されるよう大洲市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付要綱第5条の規定により申請します。

補助金の交付決定に際し、市が住民登録状況及び市税等の納付状況に関する情報等について、必要な範囲で閲覧・照会することに同意します。

記

| 種 別 | <input type="checkbox"/> 生ごみ処理容器 <input type="checkbox"/> 電気式生ごみ処理機 |
|------------|---|
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 容器等の設置場所 | 大洲市 |
| 容器等の名称又は型式 | |
| 容器等の購入基数 | 基 |
| 購入金額 | 円 |
| 購入店舗 | |
| 交付要件 | (1) 市内に住所を有し、現に居住している者 (2) 市内の一般家庭で使用すること (3) 自己の責任において容器等の適切な管理ができること (4) 生ごみからできた堆肥の自家処理に努めること (5) 市税等を滞納していない者 |

※添付書類 ○領収書