

〇〇年〇〇月〇〇日

大田原市長 様

住 所 大田原市本町1-4-1  
申請者 ふりがな 氏 名 おおたわら たろう 大田原 太郎  
電話番号 0287-〇〇-〇〇〇〇

大田原市厨芥ごみ処理機器設置補助金交付申請書

大田原市厨芥ごみ処理機器設置補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

購入機器の種別 及び購入費	容器式	160ℓ	5,900円 (税抜)
	機械式	堆肥化型・減量化型	円
補助金交付申請額	2,900円 (100円未満切捨て)		
金融機関名		支店名	税抜の本体価格の2分の1 (100円未満切捨て) を記入する。 <b>※補助金の額</b> 容器式：3,000円限度 機械式：20,000円限度
預金種目	当座・普通	口座番号	

添付書類 領収書

容器式：容量を記入する。  
機械式：どちらかに丸を付ける。

税抜の本体価格を記入する。

記

税抜の本体価格の2分の1 (100円未満切捨て) を記入する。  
※補助金の額  
容器式：3,000円限度  
機械式：20,000円限度

振込先の口座情報を記入する。

市税等の調査同意書

大田原市厨芥ごみ処理機器設置補助金の補助要件審査のため、私及び世帯員の市税等の納付状況について、市が調査することに同意します。

申請者氏名 大田原 太郎