第1号様式(第4条関係)

大垣市生ごみ処理容器等購入費補助金交付申請書

平成　　年　　月　　日

大垣市長　小 川　敏　様

住 所　大垣市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
アパート・マンション名
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者　氏名(世帯主)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(印)

電 話　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大垣市生ごみ処理容器等購入費補助金を受けたいので、次のとおり申請します。※1

1 補助金交付申請額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円※2

2 補助申請基数　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿基※3

3 設置場所　大垣市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4 購入予定機種をご記入ください

メーカー名	形式名・品番
	コンポスト容器については、容量を記入してください ＿＿＿＿＿＿ リットル

※1　購入前の申請が必要です。

※2　補助金交付申請額は、補助限度額をご記入ください。
ただし、実際の補助金額は、本体購入金額（消費税抜き）に対し、
・コンポスト容器については、1基につき3,000円を限度とし、
・電気式処理機については、1基につき1／2で、限度額20,000円とします。
なお、どちらも100円未満については切り捨てとなります。

※3　補助対象基数は、コンポスト容器については、1世帯2基まで、
電気式処理機については、1世帯1基です。