第1号様式（第4条関係）

令和　年　月　日

大垣市長　　様

郵便番号
住　所
氏　名（世帯主名）
電話番号　（　）

大垣市生ごみ処理容器等購入事業補助金交付申請書兼請求書

大垣市生ごみ処理容器等購入事業補助金を受けたいので、次のとおり申請（請求）します。

1　申請内容

購入金額（消費税等を含む）		円
補助金交付申請額		円
補助申請個数		個
購入日		年　月　日　※購入の日から90日以内に申請（請求）。
購入機種	メーカー名	
	形式名・品番	

注意事項

⑴補助金額は、本体1個の購入価格に対して1／2で、限度額及び数量は次のとおり。（100円未満切捨て）。

・電気式処理機及び木枠コンポストについては、限度額10,000円、1世帯につき1個まで

・コンポスト容器については、限度額3,000円、1世帯につき2個まで

・バッグ型コンポストについては、限度額3,000円、1世帯につき1個まで

⑵領収書の写しを添付してください。（インターネット購入の場合、購入したことがわかる画面の印刷でも可）

2　支払金口座振替依頼書

振込先金融機関名	預金種目	口座番号	フリガナ 口座名義人
銀　行 信用金庫　店 農　協	普通 （総合）		

本請求書において記載された個人情報については、大垣市生ごみ処理容器等購入費補助金事業に関する業務においてのみ使用し、他の業務には使用しません。