

補助金等交付申請書兼実績報告書

年 月 日

安 城 市 長

申請者 住 所 安城市

氏 名 (※)

電話番号

(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

安城市生ごみ処理機器購入補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

市税に関する賦課徴収資料の閲覧及び補助対象世帯であることの確認のための住民基本台帳の閲覧を承諾します。

記

補助事業等の名称	安城市生ごみ処理機器購入補助事業		
補助金交付申請額	金	円	※購入費の2分の1と限度額のいずれか低い額 (100円未満切捨て)
設置場所 (該当に○印を)	1 住所と同じ 2 その他 ()		
購入年月日	年 月 日		
事業実績及び効果	家庭ごみの減量化及び再資源化		
補助対象機器	種 別 (該当に○印を)	1 生ごみ処理機 2 たい肥化容器 ・バイオ式 ・乾燥式 3 減量容器	
	商 品 名		
	製 造 元		
予 算 額 調	収入の部		支出の部
	自己資金	円	生ごみ処理機器購入費 (消費税込み)
	市補助金	円	円
	合計	円	基分 円

添付書類 領収書 (品名、購入金額、購入日、購入者名、販売店住所、店の印※代表者の自書の署名がある場合を除く)
クレジット契約等による購入の場合は、その申込書の写し

根拠様式 安城市補助金等の予算執行に関する規則 様式第5

補助金等交付請求書

安 城 市 長 申請者 住 所 安城市 氏 名	
請 求 金 額	円
補 助 事 業 名	生ごみ処理機器購入補助事業
交 付 指 令 年 月 日	令和 年 月 日指令 第 号
[変更前交付指令年月日]	[令和 年 月 日指令 第 号]
交 付 決 定 額	円
交付決定額のうち受領済額	円
請求の根拠	
令和 年 月 日事業完了	

受 取 人	振込先には、次の口座を指定します。			
	金 融 機 関 名	銀 行 店 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合 所		
	預 金 種 別	1 普 通 2 当 座 4 貯 蓄	口 座 番 号	
	[フリガナ] 口 座 名 義 人			

[根拠規定] 安城市補助金等の予算執行に関する規則 様式第6 (第9条関係)