

様式第 1 号 (第 5 条関係)

年 月 日

(宛先) 春日市長

(申請者) 住所 春日市
フリガナ
氏名
生年月日 年 月 日
電話 () -

春日市生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

令和 年度春日市生ごみ処理機等購入費補助金の交付を受けたいので、春日市生ごみ処理機等購入費補助要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 生ごみ処理機等の種別及び商品名

種 別	商品名	申請数
生ごみ処理機		基
生ごみ堆肥化容器		基
LFCコンポストセット		セット
LFCコンポストバッグ		個
LFC基材		個
ダンボールコンポストセット		セット
ダンボール箱		箱
ダンボールコンポスト基材		個
竹チップ		個
ぼかし		個

2 交付申請補助金額 _____円

3 設置場所及び市内使用等の誓約の確認 一戸建て住宅 ・ 集合住宅

(裏面あり)

- 4 添付書類 (1) 領収書の写し
(2) 保証書の写し (生ごみ処理機の場合のみ)
(3) 生ごみの堆肥化のために利用する容器の領収書の写し又は写真
(竹チップ及びぼかしの場合のみ)

5 補助金振込先

- (1) 金融機関名 _____銀行・JA筑紫・_____
(2) 支店名 _____支店 (店番_____)
(3) 口座種別番号 (普通・当座) 口座番号_____
(フリガナ)
(4) 口座名義人 _____

6 誓約・同意事項 ※各項目のチェック欄 (□) に『✓』を入れてください。

生ごみ処理機等の設置に当たり、近所とのトラブルが生じないよう設置場所及び使用時間を考慮し、近隣に迷惑が及ばないよう使用します。

春日市生ごみ処理機等購入費補助要綱を遵守します。