様式第1号（第4条関係）

　　年　　月　　日

　川辺町長　様

申請者　住　　所　川辺町

氏　　名　　　　　　　　　　印　電話番号

補　助　金　交　付　申　請　書

　川辺町生ごみ堆肥化促進に関する補助金交付要綱により、補助金を交付されたく関係書類を添えて申請します。

記

1　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　円

2　設置場所　　　川辺町

3　設置完了年月日　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する欄に○をつけてください。 | 種　　別 |
|  | コンポスト容器方式 |
|  | 機械器具方式 |
|  | 密閉発酵容器方式 |

4　種別

5　購入金額　　　　　　　　　　　　円

6　購入店

7　添付書類　　装置購入領収書

（購入者の氏名及び品名が明記され、購入店の印のあるもの

に限る。）

8　補助金算定根拠　　購入金額　　　　　　　　　　円×1/2

　　　　　　　　　　　　　　　＝　　　　　　　　　　円（100円未満端数切捨）

※補助金限度額　コンポスト容器方式　　　　3,000円

機械器具方式　　　　　　 20,000円

密閉発酵容器方式　　　　　1,000円