様式第１号（第７条関係）

生ごみ処理機器購入費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（提出先）

川越市長

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者：世帯主）

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒３５０－

川越市

　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　生ごみ処理機器の購入に当たり補助金の交付を受けたいので、川越市補助金等の交付手続等に関する規則第４条の規定により申請します。

１　交付対象機器（該当する機器を選択し、必要事項を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選択欄 | 機器名 | 購入予定基数 |
|  | コンポスト型容器 | 　　　　　基 |
|  | バケツ型容器 | 　　　　　基 |
|  | キエーロ | 　　　　基 |
|  | 電動式生ごみ処理機 | 　　　　　基 |

２　補助金交付実績の有無（有の場合は、必要事項を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ・有 | 当該補助金交付決定年月日 | 　　　 　年　　　月　　　日 |
|  | 当該補助対象機器名 |  |
|  | 当該補助対象基数及び確定額 | 　　　　　基 | 　　　　　　　円 |
| ・無 |  |  |

３　世帯人員　　　　　　　　　　　　人

４　機器設置場所

　　（申請者の住所と異なる場合は、地名及び地番を記入してください。）

５　補助金申請額

|  |  |
| --- | --- |
| コンポスト型容器 | 実際の購入金額の２分の１若しくは２，７００円のいずれか少ない額 |
| バケツ型容器 | 実際の購入金額の２分の１若しくは１，８００円のいずれか少ない額 |
| キエーロ | 実際の購入金額の２分の１若しくは７，０００円のいずれか少ない額　 |
| 電動式生ごみ処理機 | 実際の購入金額の２分の１若しくは１８，０００円のいずれか少ない額 |