

(様式1)

整理番号 _____

家庭用生ごみ減量化等処理機器購入助成金交付申請書

令和 年 月 日

泉佐野市長 様

申請者 住 所 泉佐野市 _____

ふりがな
世帯主氏名 _____

生年月日 (M・T・S・H) 年 月 日 _____

電話番号 _____

以下のすべてに同意し、下記のとおり家庭用生ごみ減量化等処理機器購入助成金の交付を申請します。

(1) 泉佐野市内の自宅(敷地含む)に処理機器を設置し、これを適切に維持管理すること。

設置場所 泉佐野市 _____

(2) 処理機器から生成された堆肥等を適切に活用又は処理すること。

(3) 処理機器の設置状況などを確認する必要がある場合、市職員が必要な調査を行うこと。

(4) 世帯員の住民基本台帳を市職員が確認すること。

(5) 世帯員全員の納付期限が到来している市税の納付状況を市職員が確認すること。

記

助成金交付申請金額 本体購入金額の2分の1に相当する額(ただし、1,000円未満の端数は切り捨て 上限30,000円)	_____,000円
--	------------

※添付書類

- 助成対象機器を購入したことを証明する領収書(機器の名称、購入金額、購入者の氏名、購入日、購入店名が記載されたもの)の原本とその写し、もしくは販売証明書(様式2)
- 購入した助成対象機器の保証書(機器の名称、購入店名が記載されたもの)原本とその写し
- 購入した助成対象機器の取扱説明書の原本
- 助成対象機器の設置後の写真

※上記の添付書類の原本は、担当職員が確認後、返却します。

※市記入欄

申請者の住民基本台帳確認		世帯員全員の市税納付状況		環境衛生課	受付印
確認者	適合 ・ 不適	確認者	完納 ・ 未納		