



様式第1号 (第6条関係)

熊本市生ごみ堆肥化容器及び家庭用生ごみ処理機購入費助成金交付申請書

年 月 日

熊 本 市 長 様

(申請者) 住 所 熊本市
氏 名 印
電話番号 - -

熊本市生ごみ堆肥化容器及び家庭用生ごみ処理機購入費助成金の交付を受けたいので、熊本市生ごみ堆肥化容器及び家庭用生ごみ処理機購入費助成金交付要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

併せて、自らの居住地に設置完了したことを報告します。なお、この申請にあたり、住民基本台帳および納税状況について確認することに同意します。

記

助成事業の名称	熊本市生ごみ堆肥化容器及び家庭用生ごみ処理機購入費助成金事業
助成金の名称	熊本市生ごみ堆肥化容器及び家庭用生ごみ処理機購入費助成金
助成金額	<p style="text-align: center;">¥</p> <p>助成金の額は、容器1基又は処理機1台の購入価格の2分の1 (100円未満の端数切捨て) とし、限度額は容器1基5,000円 (一世帯2基まで) ・処理機1台30,000円 (一世帯1台まで) までとする。</p>
設置年月日	年 月 日
過去の申請	無 ・ 有 (年頃)

販 売 証 明 書 (販売店で記入してください)

熊本市長 様

申請者に対し、次のとおり販売しました。

販売した機種、品名等	<input type="checkbox"/> 生ごみ堆肥化容器 (<input type="checkbox"/> 地上設置型) <input type="checkbox"/> 屋内設置型)			
	<input type="checkbox"/> 電気式家庭用生ごみ処理機 (<input type="checkbox"/> 乾燥型 <input type="checkbox"/> バイオ型)			
	販売数		品 名	
	メーカー名		型 式	
販売日	年 月 日			
販売金額	<p style="text-align: center;">¥</p> <p>※「販売金額」は、値引きや保有ポイント使用分等を差し引いた実費支払額とする。</p>			
販売店名	所在地 名 称 代表者 <p style="text-align: right;">印 (代表者印又は認印を朱肉で押印のこと)</p>			

住基	納税

担当者記入欄