

年 月 日

柳川市長 様

申請者 郵便番号
住 所
(フリガナ)
氏 名
生 年 月 日
電 話 番 号

柳川市生ごみ処理機器等購入費補助金交付申請書

柳川市生ごみ処理機器等購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

また、補助金交付に係る審査において、市税及び国民健康保険税の納付状況等を調査することに同意します。

記

1 生ごみ処理容器等の機器等（該当する者を○で囲むこと）

- ・生ごみ減量機器

（名称・型式） 補助率1/2 上限額50,000円

- ・生ごみ処理容器

（名称・型式） 補助率1/2 上限額4,000円

2 購入金額（税込）及び個数

円（ 円× 個）

※生ごみ減量機器は1台まで。そのほかは2個までに限る。

3 補助金額（千円未満切り捨て）

円

4 添付書類

- ・生ごみ減量機器については見積書
- ・生ごみ処理容器については、カタログの写し