今治市生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）今治市長

〒　　　－

申請者　住　所

　　　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（T・S・H・R　　年　月　日生）電話　　　（　　　）

今治市生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱第５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。

１．購入機器名

２．基　　　数

３．購入価格（税込価格）　　　　　　　　　　円

４．補助金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

５．購入年月日　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| （販売証明書）  上記の内容に相違のないことを証明します。  令和　　年　　月　　日  店　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

６．購入店

補助金申請のため私の世帯全員の市税の納税状況等を調査することについて同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

なお、補助金は私名義の下記の金融機関の口座に振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座振込先 | 銀 行・農 協・金 庫 | 支 店 |
| 普 通・当 座　　　口座番号 | |
| フリガナ | |
| 口座名義人 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上記の者より補助金申請があったので世帯全員の納税状況調査をお願いします。  令和　　年　　月　　日  納　税　課　長　様  資源リサイクル課長   |  |  | | --- | --- | | 市税滞納の有無 | 滞納がないとき・・・「滞納なし」  滞納があるとき・・・「滞納あり」 と記入してください。 | |  |   納税状況は上記のとおりです。  令和 　年 　月　 日　 　　納 税 課 長 |

（注）市税の滞納がある場合には、補助金の交付はできません。