清瀬市生ごみ処理機器購入費助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）清瀬市長

申請者　住所　清瀬市

氏名　　㊞

電話　　（　　）

次のとおり申請します。

1 申請額	円	機器1個につき、本体価格の1／2とし、その限度額は30，000円です。ただし、100円未満は切捨てます。（消費税を除く）
2 購入機器	品名	
3 購入日	領収書の日付　　年　　月　　日	
4 購入金額	円	本体価格　　円　　購入した機器数 消費税　　円　　個
5 設置場所	□　自　宅 □　その他（　　）	

次のとおり決定してよろしいか伺います。

課長	係長	係	起案	年　月　日
			決裁	年　月　日
			通知	年　月　日

決定区分	□　交付します。 □　交付しません。　（理由）
助成金額	円　算定根拠

注　意

① 太枠の中だけ記入してください。

② 購入を証明する書類（領収書及び仕様書等）を添付してください。

③ 購入した日から2ヶ月以内に環境課ごみ減量推進係へ申請してください。

④ 口座名義人が申請者と異なる場合は、別紙、委任状に記入をお願いします。

⑤ 設置場所が申請者の住所と異なる場合は、設置場所を示す地図を添付してください。