

年 月 日

宇城市長 様

申請者 住所

氏名

電話

生ごみ処理容器等購入補助金交付申請書

令和 7 年度宇城市生ごみ処理容器等購入補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

申請額		円 補助金額の合計 ㊥ から 1 0 0 円未満を切捨てた金額をご記入下さい。				
		商品名・メーカー名(電動生ごみ処理機)		補助金額		
		単価及び数量	購入金額	購入金額の 1 / 2		
購入内容	生ごみ処理容器	屋外用 ※ 1 世帯 2 個まで	商品名		㊦	
			円 × 個	円	円 ※限度額 1 個当たり 3, 000 円	
		屋内用 ※ 1 世帯 2 個まで	商品名		㊧	
			円 × 個	円	円 ※限度額 1 個当たり 3, 000 円	
		水切りバケツ ※ 1 世帯 1 個まで	商品名		㊨	
			円 × 個	円	円 ※限度額 3, 000 円	
	電動生ごみ処理機 ※ 1 世帯 1 台まで	メーカー名		㊩		
		商品名				
		円 × 台	円	円 ※限度額 20, 000 円		
	補助金額の合計		㊦ + ㊧ + ㊨ + ㊩ =		㊥ 円	
販売店名						
新規・再購入の別	該当する方に○		(再購入の場合その理由を記入して下さい。)			
	新規 ・ 再購入					
承諾	宇城市市税滞納の有無を調査されることを承諾します。 署名					
添付書類	領収書の写し ※商品名、氏名が記入されているもの 保証書の写し ※電動生ごみ処理機のみ					