

令和 年 月 日

中津市長 あて

申請者 世帯主住所

世帯主氏名 印

電話番号

令和 年度 中津市生ごみコンポスト化容器購入費補助金交付申請書

令和 年度 中津市生ごみコンポスト化容器購入費補助事業について、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

補助金交付申請額	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 円 (A+B)				0	0
		0	0			
設置場所						
容器の商品名						
容器の種類	屋内型 ・ 屋外型	屋内型 ・ 屋外型				
容器の容量	リットル	リットル				
購入価格(税込)①	円	円				
申請金額 ①÷2	円 A 上限2,500円 (100円未満切捨)	円 B 上限2,500円 (100円未満切捨)				
添付書類	1. 生ごみコンポスト化容器購入確認書 2. 領収書(コピー写し) 3. 市税納付状況確認承諾書					
本補助金は、家庭から発生する生ごみを容器で堆肥化し、自家処理する者を対象とします。 補助金額は1基当たり上限2,500円で、1世帯当たり2基まで申請できます。						
※ 遵守事項 生ごみコンポスト化容器購入費補助金交付に関し、次の条件を守ります。 1. 容器の維持管理については、細心の注意をはらい、近隣の住民に迷惑のかからないように配慮し、苦情等については自らの責任において解決します。 2. その他、容器に関する一切の問題は、自らの責任において解決します。						