

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

中土佐町長 池田 洋光 様

申請者 住 所 中土佐町

氏 名 印

電 話

中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金交付申請書

年度において生ごみ処理器具を設置したいので、中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

1 事業実施計画

|                     |       |
|---------------------|-------|
| 1 交付申請額             | 円     |
| 2 機 種 名             |       |
| 3 購入予定価格<br>(消費税抜き) | 円     |
| 4 購入予定年月日           | 年 月 日 |

※ 補助基数は、1世帯あたり1基を限度とします。  
(購入予定器具の見積書を添付してください。)

2 補助金の交付

補助金の交付決定後、同要綱の規定を遵守するとともに、処理器具を有効に活用し、ゴミの減量化と有効利用に努めます。

3 審査事務

申請の審査事務の際、氏名・住所等を住民基本台帳などで確認する場合がある事を了承します。

第2号様式（第6条関係）

年 月 日

中土佐町長 池田 洋光 様

申請者 住 所 中土佐町

氏 名

印

電 話

## 中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金変更承認申請書

年 月 日付け平 中土佐発第 号で交付決定（又は変更決定通知）のあったこの事業について、次のとおり計画を変更したので、中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

### 1 変更理由

（添付書類）

（1）購入予定器具の見積書

第3号様式（第6条関係）

年 月 日

中土佐町長 池田 洋光 様

申請者 住 所 中土佐町

氏 名 印

電 話

## 中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金中止承認申請書

年 月 日付け平 中土佐発第 号で交付決定（又は変更決定通知）のあったこの補助金について、次のとおり計画を中止したいので、中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金交付要綱第6条の規定により、申請します。

### 1 中止理由

第5号様式（第8条関係）

年 月 日

中土佐町長 池田 洋光 様

申請者 住 所 中土佐町

氏 名 印

電 話

## 中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金実績報告書

年 月 日付け平 中土佐発第 号で交付決定（又は変更決定通知）のあったこの補助金について、平成 年度 中土佐町生ごみ処理器具購入事業が完了したので、中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金交付要綱第8条の規定により下記のとおり報告します。

### 記

1 補助金交付決定額 金 円

2 器具購入年月日 年 月 日

（添付書類）

（1） 器具購入領収書の写し

（2） 器具設置写真

中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金交付請求書

請求金額 金 円

年 月 日付 平 中土佐発第 号で交付額決定の通知のあった  
中土佐町生ごみ処理器具購入事業費補助金を中土佐町生ごみ処理器具購入事業費  
補助金交付要綱第 1 0 条の規定により、上記のとおり請求します。

年 月 日

中土佐町 池田 洋光 様

補助対象者 住 所 中土佐町  
氏 名  
電 話 印

(付記)

上記の請求金額は、下記記載の口座に振り込んで下さい。

| 金 融 機 関 名 |         | 銀行・金庫 店     |                  |
|-----------|---------|-------------|------------------|
| 口<br>座    | 預 金 種 別 | 1. 普通       | 2. 当座 3. その他 ( ) |
|           | 口 座 番 号 | ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ |                  |
|           | フリガナ    |             |                  |
|           | 名義人氏名   |             |                  |
| 座         | 住 所     |             |                  |

(注 1) 郵便局の口座には振替できません。  
(注 2) 申請者名義の口座を記入して下さい。