

様式第4号

和泉市 EM ぼかし生ごみ堆肥化容器購入費補助金交付申請及び交付請求書

年 月 日

和泉市長 あて

申請者 住 所

ふりがな

(世帯主) 氏 名

電話

(申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

和泉市 EM ぼかし生ごみ堆肥化容器購入費補助金の交付を受けたいので、和泉市 EM ぼかし生ごみ堆肥化容器購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請及び請求いたします。

記

購 入 金 額	円 (消費税を含む)			
補助金交付申請額	上記購入金額の4分の3とし、容器1基につき2,000円が限度(1世帯2基まで)			
	円(100円未満の端数は切捨て)			
メーカ一名				
設 置 容 器	容器名称		容量	リットル
設 置 基 数	基			
販 売 店				
添 付 書 類	領収書の写し			

振 込 先	金 融 機 関 名		支 店 名							
	預 金 種 別	1. 普通 2. 当座	口 座 番 号							
	ふ り が な								
	口 座 名 義								

過去の交付申請状況

問1 今までに和泉市 EM ぼかし生ごみ堆肥化容器購入費補助金の交付を受けたことがありますか。

1. ない 2. ある (基)

※ 問1で、2あると答えた方のみお答えください。

問2 以前に購入した容器は現在も利用していますか。

1. している 2. していない (理由)