

別記様式（第6条関係）

佐久市生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書（兼請求書）

年 月 日

（申請（請求）先）佐久市長

申請（請求）者

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号

佐久市生ごみ処理機等購入費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請（請求）します。

なお、佐久市生ごみ処理機等購入費補助金の交付の申請に当たって、私の市税等の納付状況及び住民基本台帳の記録の状況について、市長が関係部局に報告を求めることに同意します。

記

購入内訳 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 処理機	円（税込）× 1 台
	<input type="checkbox"/> 処理容器（コンポスト等）	円（税込）× 台 円（税込）× 台
申請回数 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 今回の申請が初めてです <input type="checkbox"/> 前回交付決定を受けた日から起算して6年を経過しています	
交付申請額	円 （1台あたりの購入価格（税込）に2分の1を乗じ、100円未満の端数を切り捨てた額です。上限額は処理機3万円、処理容器1台当たり6,000円です。）	
購入店	<input type="checkbox"/> 市内店 <input type="checkbox"/> 市外店 <input type="checkbox"/> インターネット・通販 <input type="checkbox"/> その他	
振込先口座	金融機関	銀行 金庫 信組 農協
	口座種別	普通・当座（ ）
	口座番号	支店名 (フリガナ)
		支店 支所 出張所
		口座名義

添付書類

- ・領収書その他の支払いをしたことを証する書類  
（商品名、購入価格及び販売店名が明記されているもの）
- ・保証書の写し
- ・その他市長が必要と認める書類