

記入例

ごみ減量化事業補助金交付申請書 (家庭ごみ減量事業)

日付は未記入

正式な住所を記入願います

令和 × 年 × 月 × 日

会津若松市長

申請者の名称 〒965-0858  
 住所 会津若松市神指町292-2  
 氏名 会津 太郎  
 電話番号 39-1111  
 日中の連絡先 27-3961 (廃棄物対策課内)

標記の補助金の交付を受けたいので、会津若松市補助金等の交付等に関する規則第4条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請額は当課で算定してから記入していただきます(郵送で申請する場合は事前に電話で問い合わせください)

1 補助金交付申請額 ○○○○○ 円

設置する場所にチェックしてください

2 位置  
 住所地と同じ  
 住所地と違う (会津若松市)

該当する事業にチェックしてください

3 事業区分  
 家庭用生ごみ処理機設置事業 [ ・新規 ・更新 ( 年経過) ]  
 家庭用生ごみ処理容器設置事業 [ ・新規 ・更新 ( 年経過) ]  
 家庭用堆肥枠設置事業 [ ・新規 ・更新 ( 年経過) ]

「見積書」は消費税額を含めた金額で記載していただけてください

4 添付書類  
 (1) カタログ等  
 (2) 設置に要する経費の見積書  
 (3) 母子健康手帳の写し(妊娠中の方のみ)

①と③については確認させていただきますので必ずを入れてください  
②については、※子育て世帯の内容を確認し、該当する方のみを入れてください

5 確認事項  
 ①市税を完納している。  
 ②子育て世帯に該当する。  
 ③私は、会津若松市ごみ減量化事業補助金の交付申請にあたり、市税の納税状況及び世帯の住民基本台帳記載事項について、市長が確認することに同意します。

※ 子育て世帯：この補助金の交付申請時において18歳未満（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいう。）で就労していない者を養育している又は妊娠中（妊娠が母子健康手帳等で確認でき、かつ、出生以降に同居するものに限る。）である場合