別記

様式第１号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

　　米子市長　　　　　　様

申請者　住　所　〒　　　－

　米子市

　　　　　　　　　　　　　（印）注１

生年月日　　　　年　　　月　　　日

連絡先　　　　（　　 　）

米子市家庭用生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書兼請求書

年度において、次のとおり米子市家庭用生ごみ処理機等購入費補助金の交付を受けたいので、米子市家庭用生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱（平成19年４月１日施行）第６条の規定により申請します。また、交付決定後は、当該交付決定に係る額の補助金の支払を請求します。

記

１　申請内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金の名称 | | 米子市家庭用生ごみ処理機等購入費補助金 | | |
| 補助金の交付申請額 | | 円 | | 購入価格の３分の１（100円未満切捨て）とし、生ごみ処理機の購入については２万円、生ごみ処理容器の購入については3,000円を限度とする。 |
| 生ごみ処理機等の内容 | 購入価格 | 円注２ | | |
| 購入品目 | メーカー名 |  | |
| 型番又は製品名 |  | |
| 購入年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 添付書類 | ・領収書（宛名が申請者と同一のもの）の写し  ・購入に要した費用の内訳を記載した書類  ・製品の仕様を確認することができる書類（製品説明書等）  ・設置の状況を撮影した写真 | | |
| この申請に伴い、私の居住の状況及び市税等（市税・保育料・市営住宅家賃その他市営住宅に係る納付金・下水道使用料・下水道特別使用分担金・下水道事業受益者負担金・農業集落排水施設使用料・農業集落排水事業分担金・国民健康保険料・介護保険料・後期高齢者医療保険料）の納付状況について確認されること、並びに米子市が暴力団を排除するための措置を講ずるため必要がある場合はこの申請書に記載した事項（住所・氏名・生年月日）をもって米子警察署に照会されることについて同意します。 | | | | |

裏面あり

２　補助金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  |

（注１）申請者が氏名を自署する場合には、その押印を省略することができます。

（注２）購入した家庭用生ごみ処理機等の本体（当該製品の仕様に附属品として含まれているものを含み、当該製品の仕様に含まれていない附属品を除きます。）の価格（消費税及び地方消費税相当額を含めたもの）を記入してください。