様式第1号（第4条関係）

令和　　年　　月　　日

芦　屋　町　長　　様

申 請 者　　住　　所　芦屋町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生ごみ処理容器及び発酵促進剤購入補助金交付申請書

芦屋町生ごみ処理容器等購入補助金交付要綱第４条に基づき、補助金の交付申請をします。

記

１　購入価格　　生ごみ処理容器　　円×　　基＝　＿＿＿＿＿円

　　発酵促進剤　　円×　　個＝　＿＿＿＿＿円

２　補助金額　　＿＿＿＿＿円

３　自己負担額　　＿＿＿＿＿円（購入価格－補助金額）

４　振込先（販売店で購入した場合に記入）

＿＿＿＿＿銀行＿＿＿＿＿支店　　口座番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（フリガナ）

口座名義人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５　添付書類（販売店で購入した場合）　　領収書

なお、申請にあたり次のとおり確約します。

(1) 生ごみ処理容器の活用を図り、ごみの減量化に努めます。

(2) 芦屋町生ごみ処理容器等購入補助金交付要綱に定められた事項を守ります。

備考

・申請は、生ごみ処理容器については、５ヶ年の会計年度につき１世帯につき２基までとし、発酵促進剤については、１ヶ年の会計年度につき１世帯あたり４個までとします。

・補助金額及び限度額は別紙のとおりとします。

・町で購入の場合は自己負担金を、販売店で購入の場合は領収書を添えて申請してください。

・補助金は、生ごみ処理容器及び発酵促進剤を受け取り、自己負担金を支払ったときに受け取ったものとみなします（販売店で購入の場合を除く。）。