

※赤枠の中をご記入ください。

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

丸亀市長 宛

住 所 丸亀市
氏 名
電話番号

丸亀市生ごみ処理容器等設置補助金交付申請書

生ごみ処理容器等を設置したので、丸亀市生ごみ処理容器等設置補助金交付要綱第4条の規定により補助金の交付を申請します。なお、この申請に当たり、私の住所および市税の納付状況を確認することについて同意します。

記

補助対象品目	<input type="checkbox"/> 電気式生ごみ処理機（ 台） <input type="checkbox"/> 生ごみ処理容器（ 基） <input type="checkbox"/> ダンボールコンポストセット（一式）（ セット） <input type="checkbox"/> ダンボール及び基材（ 個） <input type="checkbox"/> ダンボール（ 個） <input type="checkbox"/> 基材（ 個）	
補助申請額	円	
購入価格	円	※領収書の金額
設置年月日	年 月 日	※購入日以降の日付
添付書類	領収書（写し）	
補助金振込先	金融機関	銀行・信用金庫・農協 本店・支店・出張所・支所
	種類	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義人	※申請者名義の預金通帳

※赤枠の中をご記入ください。

様式第3号（第6条関係）

（日付は審査後に確定しますので、記入しないでください。）

年 月 日

丸亀市長 あて

住 所 丸亀市
氏 名
電話番号

丸亀市生ごみ処理容器等設置補助金交付請求書

（下記の内容は審査後に確定しますので、記入しないでください。）

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた補助金について、丸亀市生ごみ処理容器等設置補助金交付要綱第6条の規定により請求します。

請求額

円