別記様式（第６条関係）

年　　月　　日

　大田原市長　様

住　　所

申請者　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

大田原市厨芥ごみ処理機器設置補助金交付申請書

　大田原市厨芥ごみ処理機器設置補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入機器の種別及び購入費 | 容器式 | 　　　　　　　ℓ | 　　　　　　　　　円 |
| 機械式 | 堆肥化型・減量化型 | 　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 　　円 |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | 当座 ・ 普通 | 口座番号 |  |

添付書類　領収書

　　市税等の調査同意書

　大田原市厨芥ごみ処理機器設置補助金の補助要件審査のため、私及び世帯員の市税等の納付状況について、市が調査することに同意します。

申請者氏名　　　　　　　　　　　㊞