

記入例

※購入前にご提出ください。

第1号様式（第7条関係）

生ごみ減量化製品購入設置補助金交付申請書

令和 年 月 日

北島町長 古川保博 宛

申請者 住所 北島町
氏名
電話

令和 年度において、生ごみ減量化製品（電気式生ごみ処理機・コンポスト・EMマジックボックス・コンポスト用薬剤）を設置したいので、生ごみ減量化製品購入設置補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

設置場所	北島町（設置される場所をご記入ください）	
交付申請予定額	Q&A 『Q4 補助金はいくら出るの?』を参考に記入ください。 ※分からない場合は空欄でも結構です。	
電気式 生ごみ 処理機	メーカー名	
	型式	
	設置基数	基 購入金額 ¥
コンポスト	商品名	
	容量	
	設置基数	基 購入金額 ¥
EMマジック ボックス	商品名	
	容量	
	設置基数	基 購入金額 ¥
コンポスト 用薬剤	商品名	
	発売元	
	購入個数	個 購入金額 ¥
購入予定日	年 月 日	
購入取扱店名	（購入される店舗名をご記入ください）	

該当箇所をご記入ください。

※購入金額は
税込み価格をご記入ください。

申請日の1週間後を目安にご記入下さい。
交付決定通知書を受け取り後、購入いただけます。
空欄のままでも結構です。

記入例

※購入後にご提出ください。

第4号様式（第9条関係）

生ごみ減量化製品購入設置報告書

令和 年 月 日

北島町長 古川保博宛

記入しないでください

申請者 住所 北島町
氏名
電話

令和 年 月 日付け、北島町指令第 号で補助金交付決定を受けた、生ごみ減量化製品購入設置補助金について、設置が完了しましたので、北島町生ごみ減量化製品購入設置補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり報告いたします。

設置場所	北島町 (設置された場所をご記入ください)
購入金額	¥ (購入金額を税込み価格でご記入ください)
実績報告内容	電気式生ごみ処理機 メーカー： 型式： 設置基数： 基 購入金額 ¥
	コンポスト 商品名： 容量： 設置基数： 基 購入金額 ¥
	EMマジックボックス 商品名： 容量： 設置基数： 基 購入金額 ¥
	コンポスト用剤 商品名： 発売元： 購入回数： 個 購入金額 ¥
購入日	令和 年 月 日 (購入された日をご記入ください)
購入取扱店名	(購入された店舗名をご記入ください)
添付書類	・領収書の写し (レシートのコピーも合わせてご提出ください。)

該当箇所をご記入ください。

※購入金額は税込み価格をご記入ください。

記入例

※購入後にご提出ください。

第6号様式（第11条関係）

生ごみ減量化製品購入設置補助金交付請求書

請求金額 金 _____ 円

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日付け、北まち第 ____ 号で確定した生ごみ減量化製品購入設置補助金の交付について、北島町生ごみ減量化製品購入設置補助金交付要綱第11条の規定により、上記のとおり請求します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

記入しないでください

北島町長 古川保博 宛

申請者 住所 北島町
氏名
電話

振込先 金融機関名	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所
預金種目	普通 ・ 当座 (どちらかに○をつけてください)
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	(カタカナでご記入ください)

※ 口座名義人は申請者本人であること(会社や家族名義の口座には振込できません)。