

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

年 月 日

北島町長 古川保博 宛

申請者 住所 北島町  
氏名  
電話

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	
交付申請予定額	¥	
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		

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

年 月 日

北島町長 古川保博 宛

申請者 住所 北島町  
氏名  
電話

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	
購入金額	¥	
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 ¥
	コンポスト用薬剤	商品名： 発売元： 購入個数： 個 購入金額 ¥
購入日	年 月 日	
購入取扱店名		
添付書類	・領収書の写し	

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

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1  
1条の規定により、上記のとおり請求します。

年 月 日

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 金庫 農協	本店 支店 出張所
預金種目	普通 ・ 当座	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人	-----	

※ 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）。