

生ごみ処理機器購入費補助金交付申請書

年 月 日

(提出先)
川 越 市 長

(申請者：世帯主)
住 所 川越市

ふりがな
氏 名 印

電 話 ー

生ごみ処理機器の購入に当たり補助金の交付を受けたいので、川越市補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により申請します。

1 交付対象機器 (該当する機器を丸で囲み、必要事項を記入してください。)

- (1) コンポスト型容器
購入基数 _____ 基
- (2) バケツ型容器 (EM容器)
購入基数 _____ 基
- (3) 生ごみ処理機 (電気式)

2 補助金交付実績の有無 (有の場合は、必要事項を記入してください。)

・有

当該補助金交付決定年月日	年	月	日
当該補助対象基数及び確定額	基	円	

・無

- 3 補助金申請額 (1)については、実際の購入金額の2分の1若しくは2,700円のいずれか少ない額
(2)については、実際の購入金額の2分の1若しくは1,800円のいずれか少ない額
(3)については、実際の購入金額の2分の1若しくは18,000円のいずれか少ない額

4 世帯人員 _____人

5 機器設置場所 _____
(申請者の住所と異なる場合は、地名及び地番を記入してください。)