

様式第1号

決 裁	市長	副市長	部長	次長	課長	主幹	館長	担当	交付の 要否	要・否
									否の理由	

所沢市生ごみ減量化・資源化推進奨励金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 所沢市長

住 所
申請者 氏 名 ㊟
電話番号

生ごみ処理機器等の購入に当たり、所沢市生ごみ減量化・資源化を推進するための奨励に関する要綱第4条の規定により、下記のとおり奨励金を申請します。

本申請に伴い、申請者の課税台帳等の市税納入状況について閲覧することを承諾します。

記

1 対象処理機器等

商品名			購入日	年 月 日
機器の種類	電気式生ごみ処理機 ・ コンポスター ・ EM 容器 ・ その他の生ごみ処理容器			
申請基数		購入価格 (税込)	円	
その他	前回申請年月日 年 月 日	買い替えの理由 ア 破損 イ その他 ()		

2 添付書類 購入を証する書面 (氏名、購入価格、商品名、購入年月日を明記のこと)

3 申請・請求額 _____ 円
(購入価格の3分の2で上限20,000円、100円未満の端数は切捨て)

4 振込先口座

振込先金融 機 関 名	銀 行 信用金庫 農業協同組合						支店
預金種目	普通・当座	口座番号 右詰め (郵貯銀行は振込用の7桁の口座番号を記入してください)					
フリガナ							
口座名義							