様式第３号

所沢市非プラスチック製容器等使用促進補助金（マイ容器等使用促進分）

（変更・中止・廃止）申請書

　　年　　月　　日

（宛先）所沢市長

【事業者】

所在地

名称

　　　　　代表者氏名

電話

メールアドレス

所沢市非プラスチック製容器等使用促進補助金（マイ容器等使用促進分）交付要領第９条の規定により、次のとおり（変更・中止・廃止）することを申請します。

１　（変更・中止・廃止）する年月日

　　　 　年　　月　　日

２　（変更・中止・廃止）の理由

３　添付書類　※添付するものに〇

　⑴　補助対象事業を実施することがわかる書類

　⑵　 営業許可書の写し

　⑶　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【以下、変更する内容のみ記入】

４　補助対象事業実施店舗

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通し番号 | 追加・廃止・変更 | 登録種別（とことこマイボトルスポットまたは所沢市マイ容器ウェルカム店） | 店舗名 | 所在地 |
|  |  |  |  | 所沢市 |
|  |  |  |  | 所沢市 |
|  |  |  |   | 所沢市 |
|  |  |  |  | 所沢市 |

５　補助対象事業の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象店舗(４.補助対象事業実施店舗の通し番号) | 追加又は廃止 | 対象商品 | 通常の販売価格 | 割引金額 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  | 円 | 円 |

６　実施期間　　　　　　　令和　年　　月　　日～令和　年　　月　　日

７　補助金請求見込み金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※１店舗当たり５万円を限度とする。