

第1号様式(第4条関係)

整理番号 号
令和 年 月 日

桜井市長 松井 正剛 様

申請者 住所
氏名
(電話)

家庭生ごみ自家処理容器設置助成金交付申請書

下記のとおり家庭生ごみ自家処理容器を設置したいので、助成金を交付されたく、桜井市家庭生ごみ自家処理容器設置助成金交付要綱第4条の規定に基づき申請します。

記

商 品 名()
種 類 型 式 容 量()

※購 入 価 格()

※購入予定指定店名()

※は取扱指定店で記入してください。

- ◎ この申請書を審査し、適当と認めた後、助成金交付決定通知書をお送りします。
- ◎ 助成の対象となるのは、1世帯につき1基とします。
- ◎ 助成金は、購入価格の2分の1(100円未満の端数は切り捨て)です。ただし、電気式容器購入の場合、当該助成金の額が20,000円を超える場合、限度額は20,000円です。また、それ以外の容器購入の場合は、当該助成金の額が3,000円を超える場合、限度額は3,000円です。