

第1号様式（第4条関係）

令和 年 月 日

（宛先）春日井市長 伊 藤 太

申請者 住 所 春日井市

ふりがな

氏 名

電 話 ー

※昼間つながる連絡先を記入してください

年度春日井市家庭用生ごみ処理機購入費補助金  
交付申請書兼実績報告書

春日井市家庭用生ごみ処理機購入費補助金交付要綱第4条の規定により申請します。

補助金交付申請額	金	円
----------	---	---

■販売証明（以下、販売店が記入してください。）		
販売機種種	商品名	
	製造元	
	処理方法 (番号に○印を)	1 乾燥式    2 バイオ式    3 その他 (       )
	販売価格	円 (消費税含む)
	販売年月日	年 月 日
販売店	以上のとおり販売し、代金の支払いを受けたことを証します。	
	年 月 日	
	所在地	
	店 名	
	代表者名または店長名	印
	電 話 ー	(社印)

【注意】 補助金交付申請額は、販売価格（消費税含む）の2分の1です。

（100円未満切り捨て 上限20,000円）

オプションや別売品は、販売価格から除いてください。

生ごみ処理機は、1世帯につき1個までです。