

記載例

第1号様式（第4条関係）

記入しないでください →

年 月 日

（宛先）春日井市長

申請者
記入欄

申請者 住 所 春日井市

鳥居松町5丁目44番地

ふりがな かすがい たろう

氏 名 春日井 太郎

電 話 85 - 6222

※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

↑ 記入しないでください

■販売証明（以下、販売店が記入してください。）

| | | |
|------|-----------------------------|---------------------------------|
| 販売機種 | 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 販売年月日 | 円 (消費税含む) 年 月 日 |
| 販売店 | 以上のおり販売し、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 | 代表者名または店長名は、必ず記入してもらってください。 |
| 電 話 | — | 印 (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。

書き間違いは、二重線で消してください