

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

能代市長 齊藤 滋 宣 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

能代市コンポスト機器購入費補助金交付申請書兼請求書

能代市コンポスト機器購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき補助を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、補助金交付の審査をするため、住民基本台帳を閲覧し、世帯状況を確認することに同意します。

記

1 購入費（消費税等含む） _____ 円

2 補助申請額 _____ 円
※購入費×1/2（100円未満切捨て）
ただし、限度額は3,000円とする。

3 添付書類 コンポスト機器の購入に係る領収書

4 補助金振込先

金融機関名	銀行 農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所
口座種別	1 普通 2 当座	口座番号（右づめ） _____ _____ _____ _____ _____ _____
フリガナ	_____	
口座名義人	_____	

※振込先は、申請者本人の口座を指定してください。