様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　能代市長　　　　　　　　　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。