第１号様式（第６条関係）

　　　年　　　月　　　日

斑　鳩　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所　斑鳩町

　　　　　　　　　　 　 　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号

家庭生ごみ処理機等設置奨励金交付申請書兼請求書

　家庭生ごみ処理機及び処理容器設置の奨励金を受けたいので、下記のとおり申請及び請求をいたします。

記

１　奨励金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　奨励対象機種　　①生ごみ処理機

　　　　　　　　　　②生ごみ処理容器　（　　　　個）

　　　　　　　　　　③ＥＭボカシ処理容器　（　　　　個）

　　　　　　　　　　④消滅型生ごみ処理容器

３　奨励金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金　融機関名 | 　　　　　　　銀行・農協　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　 支店 | 預　金種　類 | 普 通当 座 |
| 口　座番　号 |  | 口　座名義人 | ふりがな |

裏面に販売取扱業者証明欄があります

（販売取扱業者証明欄）

　下記のとおり購入されたことを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売年月日 | 機種、メーカー名、名称、サイズ（型番） | 数量 | 販売価格（消費税抜き） |
| 年 　月 　日 |  |  |  |
|  |
| 年 　月 　日 |  |  |  |
|  |

 　　　　 年　　　月　　　日

　　　販売店　　住　　所

　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　電話番号

※代表者名欄について、自署によらない又は押印がなされていない記名のみの場合は、確認書類の提示又は提出等が必要となります。

※ご注意ください。

・ 奨励金の額は、消費税を除いた購入金額の３分の２とします。

・ 購入金額の３分の２の金額に、１００円未満の端数がある場合は、その端数金額を切り捨ててください。

・ 奨励金の限度額は、次のとおりです。

（１）生ごみ処理機　　　　　　　　　　　　　　　４０，０００円

（２）生ごみ処理容器　　　　　　　　１個につき　　６，０００円

（３）ＥＭボカシ処理容器　　　　　　１個につき　　４，０００円

（４）消滅型生ごみ処理容器　　　　　　　　　　　１５，０００円

・ 奨励金の対象数は、一世帯につき次のとおりです。

（１）生ごみ処理機　　　　　　　　　１台

（２）生ごみ処理容器　　　　　　　　２個

（３）ＥＭボカシ処理容器　　　　　　２個

（４）消滅型生ごみ処理容器　　　　　１個