

大泉町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

大泉町生ごみ処理機器等購入費及び利用料に関する補助金交付申請書兼請求書

大泉町生ごみ処理機器等購入費及び利用料に関する補助金交付要項の規定により、次の同意事項に承諾した上で申請します。

申請に当たり、私及び私の世帯の住民登録の状況及び町税の納税状況について、関係職員が閲覧することに同意します。また、町からごみ減量化対策に関する啓発事業等への協力や使用状況調査報告書の提出その他必要な情報の提供の依頼があった場合には、可能な範囲で協力いたします。

補助対象 (該当する区分にチェック)	区分	交付申請額 (100円未満切捨)
	<input type="checkbox"/> 電気式生ごみ処理機購入費 メーカー名 _____ 型 式 名 _____	(購入額の 1/2 上限 20,000 円) _____ 円
	<input type="checkbox"/> 生ごみ処理容器購入費 メーカー名 _____ 型 式 名 _____	(購入額の 1/2 上限 5,000 円) _____ 円
	<input type="checkbox"/> バッグ型コンポスト購入費 メーカー名 _____ 型式名 _____ ※1年度当たり1個まで	(購入額の 1/2 上限 2,000 円) _____ 円
	<input type="checkbox"/> 段ボールコンポスト購入費 ※1年度当たり4個まで (年度 個目)	(購入額の 1/2 上限 1個当たり 1,000 円) _____ 円
	<input type="checkbox"/> 基材 (くん炭・ピートモス・発酵促進剤など) ※1年度当たり3セットまで (年度 個目)	(購入額の 1/2 上限 1個当たり 2,000 円) _____ 円
	<input type="checkbox"/> 電気式生ごみ処理機レンタル利用料 メーカー名 _____ 型 式 名 _____ レンタル期間 _____	(月額利用料の 1/2 上限 1,000 円/月・通算 20,000 円) _____ 円

振込口座	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所
	フリガナ		預金種別	当座・普通
	口座名義人		口座番号

添付書類

- (1) 支払証拠書類（領収書等）の写し
- (2) その他町長が必要と認めるもの

申請期限

- (1) 生ごみ処理機器等を購入したときは購入をした日から起算して90日以内
- (2) 電気式生ごみ処理機をレンタルしたときはレンタルが終了した日から起算して90日以内

※ただし、令和7年度の申請期限は令和8年3月31日まで