

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

宮若市長 様

申請者 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
宮若市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

生ごみ処理機器購入費補助金交付申請書

生ごみ処理機器の購入費に対する補助金の交付を受けたいので、宮若市生ごみ処理機器購入費補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 処理機器に係る明細（該当箇所に記入又は□に✓して下さい。）

購入日	年 月 日	設置日	年 月 日
設置場所	<input type="checkbox"/> 申請者住宅内 <input type="checkbox"/> 申請者住宅敷地内 <input type="checkbox"/> その他(宮若市 _____ )		
購入金額	(注意) 付帯設備費、配送料、保証料などを除いた本体価格をご記入ください。 _____ 円		
利用区分	<input type="checkbox"/> 新規購入	<input type="checkbox"/> 追加購入	<input type="checkbox"/> 買い替え

① 電動式又は手動式の生ごみ処理機、EM容器、コンポスト容器

メーカー名	<input type="checkbox"/> 商品名	<input type="checkbox"/> 電動式	<input type="checkbox"/> EM容器
	<input type="checkbox"/> 製品番号	<input type="checkbox"/> コンポスト容器	

②ダンボールコンポスト

対象品目	個数	購入金額	補助金額	上限額
<input type="checkbox"/> ダンボールコンポストセット	個	円	円	1,000 円/個
<input type="checkbox"/> ピートモス・もみ殻くん炭	個	円	円	300 円/個
<input type="checkbox"/> コンポスト用ダンボール	個	円	円	100 円/個
<input type="checkbox"/> 虫除けカバー	個	円	円	100 円/個

◎補助ができる人は、下記の条件をすべて満たす人です。

- (1) 本市の住民基本台帳に登録され、又は外国人登録原票に登録されている人であって、現に居住していること。
- (2) 処理機器により、世帯から生じた生ごみを処理している人であること。
- (3) 処理機器を本市の区域内に設置し、適切な管理、かつ、堆肥物を適切に処理し継続的に使用する人あること。