様式第1号(第5条関係)

生ごみ処理機器購入経費補助金交付申請書

年　　月　　日

　　西ノ島町長　　様

住所　西ノ島町大字　　　　　　　　番地

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　西ノ島町生ごみ処理機器購入経費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置個数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　個 |
| 購入価格 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 規格内容 | 　 |
| 　 |
| 添付書類 | （1）機器の購入を証明する書類（領収書等）（2）購入した生ごみ処理機の仕様(カタログ)の写し　 |

　(補助率)

　　町内購入：購入価格に1/2を乗じて得た額（上限20,000円）

　　町外購入：購入価格に1/3を乗じて得た額（上限10,000円）

　　※いずれの場合も100円未満の端数がある場合は、当該端数を切り捨て。