

申請番号	
------	--

年 月 日

大 府 市 長 殿

申請者 住 所 大府市
 ふりがな
 氏 名
 電 話 —

大府市生ごみたい肥化容器等購入費補助金交付申請書兼実績報告書

大府市生ごみたい肥化容器等購入費補助金の交付を、下記のとおり申請します。

記

申 請 額 (補助額)		金 円	
事業の内容	事業の目的 とその効果	生ごみたい肥化容器等を購入し、生ごみを自家処理する事により、ごみの減量とその有効利用を図る。	
	購入品目	コンポスト	1基目 2基目
		その他たい肥化容器	1基目 2基目
	購入金額 (消費税含む)	金 円	
	購入年月日	年 月 日	

《注意》申請額は、購入価格（消費税含む）の2分の1で、100円未満は切り捨ててください。ただし上限は、3,000円です。（まとめて2基以上購入した場合、申請額は1基あたりの購入価格の2分の1の合計となります。）

市税滞納状況確認 年 月 日	確認印

世帯コード	
-------	--