

年 月 日

大 府 市 長 殿

申請者 住 所 大府市
ふりがな
氏 名
電 話 ー

大府市生ごみ処理機購入費補助金交付申請書兼実績報告書

大府市生ごみ処理機購入費補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、大府市生ごみ処理機購入費補助金の交付を、下記のとおり申請します。

記

交付申請額	円
購入場所	シルバー人材センター
購入金額 (消費税含む)	円
購入年月日	年 月 日

《注意》交付申請額は、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、10,000円です。

私は、上記の補助金交付申請の審査を行うに当たり、申請者の住民票及び市税の納付状況について、市担当職員が公簿等により確認することを承諾します。

年 月 日 申請者

市税滞納状況確認 年 月 日	確認印

世帯コード	
-------	--