

豊田市長様

〒 _____

申請者 住所 豊田市 _____

氏名 ふりがな _____

生年月日 _____年 _____月 _____日生

電話番号 _____ - _____ - _____

※屋間の連絡先 _____ - _____ - _____

令和 年度豊田市生ごみ処理機器購入費補助金

補助金交付申請書兼実績報告書

豊田市生ごみ処理機器購入費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。
なお、補助金の交付を受けた処理機器は、適切な使用及び管理を行います。

記

補助金交付申請額		金 円		
補助対象機器	種 別 (チェックと個数を記入)	1 生ごみ処理機 <input type="checkbox"/>		個
		2 生ごみ堆肥化容器 <input type="checkbox"/>		個
		3 生ごみ減量容器 <input type="checkbox"/>		個
		4 基材	カバン型コンポスト用基材 <input type="checkbox"/>	
		ダンボールコンポスト一式 <input type="checkbox"/>		個
購入合計価格 (税込)		円		

【注意】補助金交付申請額は生ごみ処理機器の購入合計価格の2分の1となります。
(100円未満切り捨て 上限30,000円)

【補助金額等】

補助対象機器	補助金額	補助申請回数	購入可能数
①生ごみ処理機	購入価格の2分の1 (消費税含む) 上限：30,000円	年度内に1回まで	1世帯につき1基まで
②生ごみ堆肥化容器			
③生ごみ減量容器		年度内に2回まで	1世帯につき最大6個まで
④-1 基材 (カバン型コンポスト)			
④-2 基材 (ダンボールコンポスト一式)			

- 【添付書類】 1. 補助対象経費に係る領収書又はレシート等
2. 請求書 (市指定様式)
3. 口座名義人、口座番号が明記されている通帳等の写し

※申請書類一式は循環型社会推進課 (〒470-1202 豊田市渡刈町大明神39-3) に提出してください。

<補助金申請の同意・誓約事項>

内容	同意・誓約欄 (☑チェックしてください。)
1 国内の販売店・代理店で購入したものである。	<input type="checkbox"/>
2 購入した生ごみ処理機器は、新品で未使用のものである。 (中古品やリース、レンタルは補助対象外)	<input type="checkbox"/>
3 生ごみ処理機、生ごみ堆肥化容器、生ごみ減量容器及びダンボールコンポスト一式の補助申請を初めて行う。 ※2回目以降の申請の場合、チェックは不要です。	<input type="checkbox"/>
4 申請に必要な添付書類を同封している。 ①補助対象経費に係る領収書又はレシート等 →氏名の印字がない場合は、領収書等の余白に氏名を追記してから写しを取る ②補助金振込先口座の口座名義人、口座番号等が明記されている通帳又はキャッシュカード等の写し	<input type="checkbox"/>
5 豊田市税を滞納していない。	<input type="checkbox"/>
6 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号。)第2条第6号に規定する暴力団又は、同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でない。	<input type="checkbox"/>
7 補助金申請に係る経費の収支を明らかにした領収書類、帳簿、通帳等は補助金申請を行った年度の翌年度から5年間保存し、市からの求めがあった場合に提出することに同意する。	<input type="checkbox"/>
8 豊田市が、補助事業の適正な実施を図るため、補助金交付前又は交付後において、生ごみ処理機の使用等に関する調査等(設置場所屋内への入室)を依頼した場合、必ず協力する。	<input type="checkbox"/>
9 補助金受領後に上記の各項目の内容と相違が発生した場合は、交付された補助金全額を市が指定する期日までに返還する。	<input type="checkbox"/>
10 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳の閲覧や市税の完納状況を確認することに同意する。	<input type="checkbox"/>

【市確認欄】

補助の有無	生ごみ処理機 無・有(令和 年 月 日)	生ごみ堆肥化容器 無・有(令和 年 月 日)
	生ごみ減量容器 無・有(令和 年 月 日)	ダンボールコンポスト一式 無・有(令和 年 月 日)
補助回数	カバン型コンポスト用基材 申請回数	回目 (令和 年 月 日)