

様式第1号

平成 年 月 日

豊田市長様

申請者 住 所 豊田市

氏 名 印

生年月日 年 月 日

電話番号 ー

※昼間の連絡先 () ー

平成 年度豊田市生ごみ処理機器購入費補助金
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6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

補助金交付申請額		金 円			
補助対象機器	種 別 (○印と個数を記入)	1 生ごみ処理機 1個	2 コンポスト 個	3 密閉容器 個	4 減量容器 個
	商 品 名				
	製 造 元				
	購 入 価 格	円 (消費税含む)			
	購 入 年 月 日	平成 年 月 日			

■以下、販売店が記入してください。

販売証明	上記のとおり販売し、代金の支払いを受けたことを証します。
	平成 年 月 日
	販売価格 円 (消費税含む)
	販売店 所在地
	店 名
	販売責任者氏名 印
	電 話
	(販売者の私印又は代表取締役・店長等の代表者印)

【注意】 補助金交付申請額は、購入価格（消費税含む）の2分の1です。

(100円未満切り捨て 上限20,000円)

オプションや別売品は、購入価格から除いてください。

生ごみ処理機の補助は、1世帯につき1個までです。

【添付書類】 支払証明書（クレジット契約等による購入の場合はその申込書）の写し
納税証明書（豊田市税の完納が証明されているもので申請日前 2
か月以内に発行されたもの）

申請者捺印

《記入例》 消費税込みで51,450円の生ごみ処理機を購入した場合

様式第1号

平成〇〇年〇〇月〇〇日

豊田市長様

申請者 住所 豊田市 西町3-60

氏名 豊田花子

生年月日 1900年 〇月〇〇日

電話番号 31 - 1212

※昼間の連絡先 (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇

申請日は購入日から6か月以内です。



平成〇〇年度豊田市生ごみ処理機器購入費補助金等
交付申請書兼実績報告書

昼間に連絡が取れる方（携帯電話可）をご記入ください。

豊田市生ごみ処理機器購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

購入価格の半額（百円未満は切り捨て）
上限は20,000円

補助金交付申請額		金	20,000	円	
補助対象機器	種別 (○印と個数を記入)	① 生ごみ処理機	1個	2 コンポスト	個
		3 密閉容器	個	4 減量容器	個
	商品名	△ △ △			
	製造元	□ □ □ (株)			
	購入価格	51,450	円	(消費税含む)	
購入年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日				

■以下、販売店が記入してください。

販売証明	上記のとおり販売し、代金の支払いを受けたことを証します。			
	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
	販売価格	51,450	円	(消費税含む)
	販売店	所在地	豊田市渡川町大明神39-3	
		店名	清掃電器店(株)	
	販売責任者氏名	清掃太郎		
	電話	71-3001		
	(販売者の私印又は代表取締役・店長等の代表者)			



【注意】補助金交付申請額は、購入価格（消費税含む）の2分の1（100円未満切り捨て 上限20,000円）
オプションや別売品は、購入価格から除いてください。
生ごみ処理機の補助は、1世帯につき1個までです。

販売店に販売責任者又は代表取締役・店長の押印をお願いしてください。

【添付書類】支払証明書（クレジット契約等による購入の場合はその申込書）の写し
納税証明書（豊田市税の完納が証明されているもので申請日前2か月以内に発行されたもの）

必ず捺印も押してください



請 求 書

豊田市長様	合計	枚	円	年度	課コード	AE12	決定区分	ABCDEFGH											
(ごみ減量推進課扱) 請求日 平成 年 月 日					伝票番号				—	—									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">金 額</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>					金 額										下記の口座へ振込みください。				
					金 額														
銀行名 (支店名まで記入してください)																			
事業名 生ごみ処理機器購入費補助金					口座番号 普・当 No.														
上記のとおり請求します。 (申請者) 郵便番号 — (電話 —) 住 所 豊田市					口座名義人 (フリガナをつけてください)														
氏 名 _____ 印 _____					平成 年 月 日														
連絡事項 _____ A B C					検収者 _____ 印 _____														

- 【注意】①太枠内のみ記入してください。
②印鑑は必ず申請書と同じものを使用してください。

★申請者（請求者）と振込み口座名義人が相違する場合は、この委任状も記入してください。

<h2 style="margin: 0;">委 任 状</h2> <p style="text-align: right; margin: 0;">平成 年 月 日</p> <p>[申請者] 住 所 豊田市 _____</p> <p>氏 名 _____ 印 _____</p> <p>私は、豊田市生ごみ処理機器購入費補助金の受領に関する権限を下記のものに 委任します。</p> <p>[振込み口座名義人] 住 所 _____</p> <p>氏 名 _____</p>
--

