

(第5条関係)

嬬恋村長 様  申請者 郵便番号 住所 嬬恋村大字 番地 氏名  電話 ( )	年 月 日
家庭ごみ等減量対策容器購入費補助金交付申請書 嬬恋村家庭ごみ等減量対策容器購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、補助金の交付を申請します。 なお、申請にあたり、住民登録及び、村税、使用料等の納付状況について村長に調査依頼することに同意します。	
購入予定品目	<input type="checkbox"/> コンポスト容器 <input type="checkbox"/> 電動式生ごみ処理容器
購入予定日	年 月 日
購入予定額	円 (消費税含む)
購入予定容器の概要	(※コンポスト容器はサイズ、他はメーカー、商品名や型式等、商品が特定できる情報を記入して下さい。カタログ添付でも結構です。)
補助金申請額	円
注 意 事 項	1 コンポスト容器の補助は、購入価格の2分の1とし 3,000 円が限度です。100 円未満は切り捨てです。 2 電動式生ごみ処理容器の補助金額は、購入価格の2分の1とし 30,000 円が限度です。100 円未満は切り捨てです。 補助の範囲は、1 世帯あたり 1 容器までです。

注 購入品目欄中該当する□にレ印を記入してください。

下記の欄は、嬬恋村が使用します。

●税・使用料金・保険料の滞納有無

税務会計課		上下水道課		住民課			健康福祉課	
確認日	年 月 日	確認日	年 月 日	確認日 年 月 日			確認日	年 月 日
滞納有無	確認者印	滞納有無	確認者印	住民登録	滞納有無	確認者印	滞納有無	確認者印
有・無		有・無		有・無	有・無		有・無	