様式第１号（第７条関係）

申請書を提出する日を記入してください

令和**○○**年**○○**月**○○**日

　日光市長　　　　様

申請者　住所　　**日光市○○１－１１**

　氏名　　　 　**日光太郎**　印

　　　　　　　　　電話番号　　 **○○**―**○○○○**

申請年度を記入してください。

日光市家庭用生ごみ処理機器設置費補助金交付申請書

　令和　年度において、家庭用生ごみ処理機器設置費補助金を交付されるよう、日光市家庭用生ごみ処理機器設置費補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

どちらかの四角にチェックをつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | | □　機械式処理機（　購入　・　レンタル　）  □　コンポスト容器 |
| 購入又はレンタルする処理機器 | メーカー名 |  |
| 機器名 | 処理機の製造メーカー名を記入してください。 |
| 型式 |  |
| レンタル期間（レンタルの場合） | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 消費税を**除いた**額です。  交付申請額 | | 円    ※　購入又はレンタル費に１／２を乗じて得た額（１００　　円未満切捨て）と下記の上限額のいずれか低い方の額  ・機械式処理機の上限額　３０，０００円  ・コンポスト容器の上限額　３，０００円 |
| 添付書類 | | １　処理機器の概要を示した説明書又は仕様書  　２　補助対象処理機器の購入又はレンタル費が分かる書類  　３　市税及び公共料金の納付状況に関する同意書 |