

様式第1号（第6条関係）

岸和田市家庭用生ごみ処理機器購入補助金交付申請書

年 月 日

岸和田市長 様

申請書に記載したとおり、同一の住所、氏名、電話番号をご記入ください。

| | | |
|-----|------|---------------------------------|
| 申請者 | 住所 | 〒596-**** 岸和田市**町**丁目**番地**号 |
| | フリガナ | キシワダ タロウ |
| | 氏名 | 岸和田 太郎 |
| | 電話番号 | ***-***-**** |

岸和田市家庭用生ごみ処理機器購入補助金交付要綱第6条の規定に基づき下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

| | |
|--------------------------|---|
| 補助金交付申請額 | _____, ____ 円 |
| 家庭用生ごみ処理機器の名称 | 製造メーカー（KURI-N） 型式（ABC-1234） 電源を使う・使わない |
| 機器本体購入価格（消費税及び地方消費税を含む。） | _____, ____ 円 (ポイント等の値引きがある場合は値引き後の金額) |
| 機器を設置する住宅等の所在地 | 岸和田市**町**丁目**番地**号 |
| 購入日 | __ 年 __ 月 __ 日 |
| 設置日 | __ 年 __ 月 __ 日 |

個人情報に関する事項

この同意書に記載する個人情報は、岸和田市家庭用生ごみ処理機器購入補助金の交付の審査のために収集するものであり、それ以外の目的に使用しません。

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

岸和田市長 様

申請書に記載したとおり、同一の住所、氏名、電話番号をご記入ください。

申請者

| | |
|------|---------------------------------|
| 住 所 | 〒596-**** 岸和田市**町**丁目**番地**号 |
| フリガナ | キシワダ タロウ |
| 氏 名 | 岸和田 太郎 |
| 電話番号 | ***-***-***** |

納税状況確認及び住民基本台帳記載事項確認同意書

私は、岸和田市家庭用生ごみ処理機器購入補助金の交付申請にあたり、私の市税の納税状況及び私の世帯の住民基本台帳記載事項について市長が確認することに同意します。

個人情報に関する事項

この同意書に記載する個人情報は、岸和田市家庭用生ごみ処理機器購入補助金の交付の審査のために収集するものであり、それ以外の目的に使用しません。

岸和田市長 様

申請書に記載したとおり、同一の住所、氏名、電話番号をご記入ください。

申請者

| | |
|------|---------------------------------|
| 住 所 | 〒596-**** 岸和田市**町**丁目**番地**号 |
| フリガナ | キシワダ タロウ |
| 氏 名 | 岸和田 太郎 |
| 電話番号 | ***-***-**** |

岸和田市家庭用生ごみ処理機器設置報告書

下記のとおり補助対象機器を設置しましたので報告します。

1. 補助対象機器を設置した住宅等の所在地

| | |
|-----|---------------------------------|
| 所在地 | 〒596-**** 岸和田市**町**丁目**番地**号 |
|-----|---------------------------------|

2. 設置日

| | |
|-----|----------------|
| 設置日 | ** 年 ** 月 ** 日 |
|-----|----------------|

3. 設置後の写真

| | |
|--------|--------|
| 設置後の写真 | ※ 別添添付 |
|--------|--------|

個人情報に関する事項

この報告書に記載する個人情報は、岸和田市家庭用生ごみ処理機器補助金の交付の審査のために収集するものであり、それ以外の目的に使用しません。

様式第6号（第9条関係）

岸和田市家庭用生ごみ処理機器購入補助金交付請求書

年 月 日

岸和田市長様

申請書に記載したとおり、同一の住所、氏名、電話番号をご記入ください。

請求者

| | |
|------|---------------------------------|
| 住 所 | 〒596-**** 岸和田市**町**丁目**番地**号 |
| フリガナ | キシワダ タロウ |
| 氏 名 | 岸和田 太郎 |
| 電話番号 | ***-***-**** |

通知のあった標記の補助金について、次のとおり請求します。

| | |
|-------|---------------------|
| 補助金名 | 岸和田市家庭用生ごみ処理機器購入補助金 |
| 交付決定額 | **, *** 円 |
| 請求額 | **, *** 円 |

補助金は、下記金融機関の預金口座に振り込み願います。

| | | | | |
|-------------|-------|----------------------|------|-----------------------------|
| 振 込 先 | 金融機関名 | 銀行 信金 信組 農協 | 支店名 | * * * * 支 店 出張所 |
| | 預金種別 | 1. 普通 2. 当座 | 口座番号 | ※右詰めでご記入下さい。 * * * * * * |
| | フリガナ | キシワダ タロウ | | |
| | 口座名義 | 岸和田 太郎 | | |

※振込先は申請者名義の口座に限ります。