

様式第4号（第6条関係）

家庭用生ごみ処理機器購入費助成金事業完了実績報告及び助成金請求書

年 月 日

つがる市長

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付け つ 第 号で決定のあった家庭用生ごみ処理機器購入費助成金事業が完了したので、つがる市家庭用生ごみ処理機器購入費助成金支給要綱第6条により、下記のとおり請求します。

1 請求額 _____ 円

2 事業完了実績報告及び請求内訳

購入機器名	1 電動式生ごみ処理機 2 生ごみ処理容器（コンポスト容器）
メーカー名・品名・品番	
購入月日	年 月 日
購入店	
助成金請求内訳	
1 電動式生ごみ処理機 購入価格 _____ 円 × 1 / 2 = _____ 円（1,000円未満切捨て） ※ 助成限度額 20,000円、助成する数量は1世帯につき1台	
2 生ごみ処理容器（コンポスト容器） 購入価格 _____ 円 × _____ 台 = _____ 円（100円未満切捨て） ※ 助成限度額 1台あたり 3,000円、助成する数量は1世帯につき2台まで	
振込先口座	
金融機関名	
口座番号	（ 当 ・ 普 ）
口座名義人（フリガナ）	（ ）

※ 添付書類 販売店発行の購入機器名等が記載されている領収書