瀬戸市ごみ減量化容器等購入補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

 申請者
 郵便番号

 住所
 瀬戸市

 氏名
 大正・昭和
 年
 月
 日

 電話
 一
 日

瀬戸市ごみ減量化容器等購入補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請金額

	種類	生ごみ処理機・生ごみ発酵用密閉容器・生ごみ堆肥化容器 (該当を○で囲む。)
		商品名
	購入機種	製造メーカー
		製造番号
事業	販売店名	
内 容	購入金額	円(消費税等を含む。)
	購入個数	
	購入年月日	年 月 日
	添付書類	領収書の写し ※生ごみ処理機の場合、保証書の写しが必要となります。

備考

申請金額は、購入価格(消費税等を含む。)の2分の1の額(100円未満は切り捨て)で、生ごみ処理機は上限20,000円、生ごみ発酵用密閉容器は1個につき上限1,000円で5個まで、生ごみ堆肥化容器は1基につき上限3,000円で2基までとする。

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。				
	1	一般家庭から排出される生ごみの減量及び資源化に努めること。		
	2	申請内容に虚偽があった場合は、市に対して補助金を返還すること。		
	3	市が実施するごみ減量の取り組み状況等に係るアンケート調査等に協力する		
		こと。		
	4	同一世帯において、申請をしようとする日から遡って次の期間内に補助金の交		
		付を受けていないこと。		
		生ごみ処理機・・・5年以内		
		生ごみ発酵用密閉容器及び生ごみ堆肥化容器・・・3年以内		
	5	瀬戸市暴力団排除条例(平成23年瀬戸市条例第12号)に規定する暴力団員		
		でないこと又は同条例に規定する暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有し		

■誓約事項(□に✔を入れてください)

ていないこと。

誓約日 年 月 日

氏名(自署)