

記入例

ごみ減量化事業補助金交付申請書 (家庭ごみ減量事業)

令和 年 月 日

会津若松市長

住所・氏名・電話番号
を記入してください。

申請者 会津若松市〇〇町〇〇番地
住所 会津 太郎
氏名
電話番号 39-1111
日中の連絡先 27-3961

標記の補助金の交付を受けたいので、会津若松市補助金等の交付等に関する規則第4条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

申請額は当課で算定し、
記入しますので、記入しな
いでください。

記

1 補助金交付申請額 円

2 位置
 住所地と同じ
 住所地と違う (会津若松市)

設置する場所に
チェックしてください。

事業区分をチェック
してください。

3 事業区分
 家庭用生ごみ処理機設置事業 [・新規 ・更新 (年経過)]
 家庭用生ごみ処理容器設置事業 [・新規 ・更新 (年経過)]
 家庭用堆肥枠設置事業 [・新規 ・更新 (年経過)]

4 添付書類
(1) カタログ等
(2) 設置に要する経費の見積書
(3) 母子健康手帳の写し(妊娠中の方のみ)

①と③は、必須です。市税の納付状況を確認させていただきます。
②については、下記の※子育て世帯の説明に該当する方のみを入れてください。

5 確認事項
①市税を完納している。
②子育て世帯に該当する。
③私は、会津若松市ごみ減量化事業補助金の交付申請にあたり、市税の納税状況及び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。

※ 子育て世帯：この補助金の交付申請時において18歳未満(18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいう。)で就労していない者を養育している又は妊娠中(妊娠が母子健康手帳等で確認でき、かつ、出生以降に同居するものに限る。)である場合

※交付決定前に購入した商品への補助はできません。
必ず購入する前に申請し、交付決定後に購入してください。

