

様式第1号（第6条関係）

受付 番号	
----------	--

年 月 日

隠岐の島町長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

隠岐の島町家庭用生ごみ処理機補助金交付申請書

隠岐の島町家庭用生ごみ処理機補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

	円
補助金交付申請額	※購入費に1/3を乗じて得た額(100円未満切り捨て)と上限額35,000円のいずれか低い方の額 ※レンタル費は当該年度の申請額
区分 (該当するものを○で囲んでください。)	購入補助 ・ レンタル補助 ※レンタル補助については別紙の計画書に内訳を記入
メーカー名	
型式・名称等	

備考

- 1 近隣住民等の迷惑にならないような維持管理に努めてください。
- 2 生ごみ処理機については、購入補助を受けた者にとってはレンタル補助を、レンタル補助を受けた者にとっては購入補助を受けることができません。

別紙

レンタル月額補助計画書（内訳）

レンタル期間	月額	(① × 1/2) 円 × 月数	補助額
年 月 日 から 年 月 日	① 円	( ) 円 × ( ) か月 ※月額1,000円上限	② 円
年 月 日 から 年 月 日	① 円	( ) 円 × ( ) か月 ※月額1,000円上限	② 円
年 月 日 から 年 月 日	① 円	( ) 円 × ( ) か月 ※月額1,000円上限	② 円
年 月 日 から 年 月 日	① 円	( ) 円 × ( ) か月 ※月額1,000円上限	② 円
年 月 日 から 年 月 日	① 円	( ) 円 × ( ) か月 ※月額1,000円上限	② 円
交付申請額（②の合計）			円

備考

- 1 交付申請額はレンタル総額の1/3を乗じて得た額又は上限35,000円のいずれか低い方の額を記入してください。
- 2 レンタル補助は年度ごとの精算のため年度末又は補助期間満了までの期間をそれぞれ記入してください。