様式第１号（第４条関係）

　　　年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

岩国市生ごみ処理機器購入補助金交付申請書兼請求書

　岩国市生ごみ処理機器購入補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請し、補助金の額の確定後、請求します。

○［申請者］　※消せるボールペンや修正液等は使用しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日　 |
| 氏　　名 | ※購入者本人の自署又は記名押印 | 電話番号 | （日中連絡が取れる番号） |
| 住　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　岩国市 |

〇［補助金の交付申請の確認事項］

|  |
| --- |
| 確認事項　（注）該当しない項目がある場合は補助金を受け取ることができません。 |
| １ | 購入した生ごみ処理機器を市内に設置している。 |
| ２ | 領収書の日付（購入日）から起算して60日を経過していない。 |
| ３ | 申請に係る生ごみ処理機器は、個人売買により購入したものではない。 |
| ４ | 以前この補助金の交付を受けたことがある者（１世帯当たりの申請可能台数を超えない者及び生ごみ処理機器使用不能申出書を提出した者を除く。）にあっては、前回補助金の交付を受けた日から起算して５年を経過している。 |
| ５ | 市税を滞納していない。 |
| ６ | 岩国市暴力団排除条例（平成23年条例第21号）に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではない。 |
| ７ | この補助金の受領後に岩国市生ごみ処理機器購入補助金交付要綱第７条第１項に該当することとなり、補助金の交付決定の全部又は一部を取り消されたときは、当該取消しに関して既に交付されている補助金を市が指定する期日までに返還することに同意する。 |
| ８ | 市が実施する生ごみ処理機器の使用等に関する調査等について協力することに同意する。 |
| ９ | 申請者の補助要件の該当性等を審査するため、市税の納税状況及び住民基本台帳の記録について市の職員が確認することに同意する。 |
| 上記（１から９）の項目について確認し、同意・誓約する。※右の欄に☑チェックしてください。 | □ |

（裏面に続く）

〇［申請内容］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 設置場所 |  |
| ２ | この補助金の交付実績の有無 | □ある（　　　年度）　　□ない |
| ３ | 購入年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| ４ | 購入した生ごみ処理機器の種類 | □電気式　　□一般式（コンポスト型等） |
| ５ | 購入した生ごみ処理機器の台数 | □１基　　　□２基 |
| ６ | メーカー及び機種（型番） |  |
| ７ | 購入価格（税込）の合計額 |  円（　　　基分） |
| ８ | 交付申請額（請求額）※１円未満切捨て | 電気式　購入価格の１/２　限度額　30,000円/基一般式　購入価格の１/２　限度額　 4,000円/基 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

〇［添付書類］

□　領収書（購入日、購入金額、購入機器名及び購入した店舗名、事業所名又は通信販売事業者名の記載があるもの）の写し

□　生ごみ処理機器使用不能申出書（様式第２号）（該当の方のみ）

〇［市担当者確認事項等］

| 確認者 |  | 交付実績 | 前回補助金申請日　　　　年　　月　　日 |
| --- | --- | --- | --- |
| 住民基本台帳 | 有□ | 設置状況 | 有□ | 市税の滞納 | 無□ |
| 審査等完了日 | 　　　年　　月　　日 | 補助金の額の確定日 | 　　　年　　月　　日 |

相手方登録口座の確認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号（右詰めで記入） |
|  | □銀行□金庫□信用組合□農協 |  | □本店□支店□支所□出張所 | □普通□当座 |  |  |  |  |  |  |  |