

川西市生ごみ処理機等購入費助成金交付申請書兼請求書

平成 年 月 日

川 西 市 長 あて

生ごみ処理機等購入費助成金の交付を受けたいので、領収書を添えて申請します。なお、助成金は、下記の金融機関に振り込みをされますようお願いいたします。

申請金額	円
------	---

(申請金額の100円未満の端数は切り捨てです。)

申請者	住 所	(〒666-) 川西市
	フリガナ	
	氏 名	(印)
	世帯主氏名	
	電 話 番 号	
購 入 年 月 日	平成 年 月 日	
購 入 店 名		
購 入 品 名 (メーカー名と品番等)		

※ 購入機種の番号に○をして、価格、購入台数、購入額合計、振込先を記入してください。

購 入 機 種	価 格 (単価) ※消費税を抜いた金額	購 入 台 数	購 入 額 合 計 ※消費税を抜いた金額
1. 生ごみ処理機	円	/	円
2. 土上設置型コンポスト化容器	円	基	円
3. 密閉式コンポスト化容器	① 円	(A) 基	①×(A) 円
EMボカシ菌 (初回のみ2袋まで助成)	② 円	(B) 袋	②×(B) 円
①×(A)の合計+②×(B)の合計			円
4. その他の機器	円	/	円

振込先	金融機関名	銀行・信用金庫・農協	支店名	支店 ・ 本店
	口座番号		預金種別	1 普通 2 当座
	フリガナ			
	口座名義人	(※申請者または世帯主の口座に限ります。)		

受付年月日	H . .	受付者		受付番号	
受 付	〒・来庁・その他	H 年度 生ごみ処理機・コンポスト・EM・その他() 基を助成			