

年 月 日

東かがわ市長 殿

住 所
〒
氏 名

電話番号 (0879) —
携帯番号 — —

東かがわ市生ごみ堆肥化容器等購入費補助金交付申請書

東かがわ市生ごみ堆肥化容器等購入費補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、同要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、私の世帯の市税等の滞納状況について、市長が関係機関から情報提供を受けることを承諾します。

記

- 1 補 助 金 交 付 申 請 額
- 2 補助対象機器の種類及び数量
- 3 購 入 年 月 日
- 4 購 入 先
- 5 購 入 金 額

(注) 購入を証する書類（カタログ・領収書の原本）を添付すること。

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

東かがわ市長 殿

住 所

氏 名

代 理 人 選 任 届

私は、下記の者を東かがわ市生ごみ堆肥化容器等購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づく代理人として選任したいので、お届けします。

記

代理人として選任した者

住 所

氏 名（法人等の名称）

請 求 書

(アラビア数字で記載し、頭書に¥の記号を付し、訂正しないでください。)

金 額		十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ただし、年度 生ごみ堆肥化容器等購入費補助金
内 訳 として

上記の金額を請求します。

年 月 日

東かがわ市長 殿

住 所 〒 769 -

東かがわ市

債権者

(フリガナ)

氏 名

法人にあつては、
その名称及び代
表者の職氏名

印

口座振替情報	銀行 店											
	農協 支店											
	預金 種目	当座 <input type="checkbox"/>	普通 <input checked="" type="checkbox"/>	(7桁) 口座番号								
	口座振替用カナモジ (預金通帳の次のページ)			(最大桁20モジが有効)								
口座名義												

[※ 農協の場合は香川県と記載してください。]

おねがい

- 1 預金口座のある金融機関の名称及び支店名、口座番号及び口座名義と預金通帳の次ページの口座振替用のカナモジを記載してください。
- 2 予算種目欄にあつては、該当する預金種目の口箇所にV印を付けてください。
- 3 申請者、債権者、領収書の氏名と口座名義人は同一の者とします。

空白

請 求

金額は空白でお願いします。

[ゴム印を押します。]

(アラビア数字で記載し、頭書に¥の記号を付し、訂正) (いってください。)

金 額		+	億	千	百	+	万	千	百	+	円
-----	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

空白

ただし、年度 生ごみ堆肥化容器等購入費補助金
内 訳 として

日付は空白でお願いします。

[交付決定日が不明の為。]

上記の金額を請求します。

年 月 日

東かがわ市長 殿

住 所 〒 769-□□□□

東かがわ市

債権者

(フリガナ)

氏 名

法人にあっては、
その名称及び代
表者の職氏名

印

- ① 申請者
 - ② 債権者 (請求者)
 - ③ 領収書の氏名
 - ④ 口座名義人
- は同一の者とします。

口 座 振 替 情 報	銀行		店	
	農協		支店	
	預金 種目	当座 □	普通 ☑	(7桁) 口 座 番 号
口座振替用カナモジ (預金通帳の次のページ)			(最大20モジが有効)	
口 座 名 義				

[※ 農協の場合は香川県と記載してください。]

お
ね
が
い

- 1 預金口座のある金融機関の名称及び支店名、口座番号及び口座名義と預金通帳の次ページの口座振替用のカナモジを記載してください。
- 2 予算種目欄にあっては、該当する預金種目の口箇所にV印を付けてください。
- 3 申請者、債権者、領収書の氏名と口座名義人は同一の者とします。