

様式第3号

家庭用生ごみ処理器購入費補助金（変更申請書兼）実績報告書兼請求書

年 月 日

新潟市長

郵便番号
申請者 住所
氏名
電話

年 月 日付新 第 号 により交付決定のあった生ごみ処理器について、下記のとおり購入し、設置したので報告します。併せて、生ごみ処理器購入費補助金を受けたいので、新潟市家庭用生ごみ処理器購入費補助金交付要綱第7条の規定により請求します。

1 設置内容等

購入区分	<input type="checkbox"/> 電動生ごみ処理機 <input type="checkbox"/> コンポスト容器 <input type="checkbox"/> EMボカシ容器
購入年月日	年 月 日
設置日（事業完了日）	年 月 日
メーカー名	
商品名（型式、 処理能力、容量等）	
添付書類（必ず必要です。無い場合は補助金を 交付できません。）	①領収書（申請者あてのものに限ります。） ②電動生ごみ処理機は保証書の写し、コンポスト容器及びEMボカシ容器は取扱説明書の写し

2 （変更申請額）請求額

円（購入金額）円

※ 購入金額は、配達料や別売りの付属品及び工事費等を含まない金額で、値引きや保有ポイント使用分等を差し引いた実費支払額です。

※ 請求額は購入金額の2分の1、電動生ごみ処理機は2万円が上限で、千円未満の端数は切り捨ててください。コンポスト容器及びEMボカシ容器は3千円が上限で、百円未満の端数は切り捨ててください。

3 振り込み口座（申請者本人の口座に限ります。）

金融機関コード		支店コード	
金融機関名		銀行 農協 信用金庫（組合）	店（所）
預金種別	普通	当座	
口座番号			
口座名義	フリガナ		
	氏名		