明石市長 様

明石市生ごみ処理機等購入助成金交付申請書

明石市生ごみ処理機等購入費助成金要綱に基づき、下記4調査等の同意及び承諾事項を了承のうえ、次のとおり助成金の交付を申請します。

１．申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 〒  明石市  （TEL:　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　）  （西暦） | | |
| (フリガナ)  氏名 |  | 生年月日 | ※申請者と同じ場合は記入不要  年　　　月　　　日 |
| （フリガナ）  世帯主氏名 | |  | | |

２．内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類  （いずれかを選択してください） | 購入（予定）日 | 購入（予定）金額  （本体価格）  ※税抜き金額 | 補助申請額  ※左記金額の1/2  もしくはそれぞれの上限金額 |
| □　電動式生ごみ処理機  □　生ごみ処理容器 | 年　　　月　　　日 | 円 | 00円  （百円未満切捨かつ上限金額有り） |

* 上限金額：　電動式生ごみ処理機　30,00０円　・　生ごみ処理容器　5,000円

※　交付決定後、補助額の増額はできません

３．購入(予定)機器　（※対象機器の変更は可能です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 |  | 型式・名称 |  |

**【必須】**　**添付書類：　対象機器のカタログなど（購入(予定)金額及び内容のわかる書類）**

※申請書を提出する際、同封してください。

４．調査等の同意及び承諾

　明石市生ごみ処理機等購入助成金交付要綱に基づき、助成金の交付を申請するにあたり、下記事項について同意及び承諾の上、署名します。

(1)　住民基本台帳を利用した申請者及び世帯主の住所を資源循環課が調査し、その結果を本申請内容の確認に利用すること。

(2)　明石市税の納付状況を市民税課が調査し、その結果を本申請内容の確認に利用すること

(3)　助成後、生ごみ処理機の使用状況等の調査に協力すること

(4)　本申請及び請求によって取得した個人情報は本事業以外では使用せず、個人情報の保護に関する法律の趣旨にのっとり、資源循環課が管理を行うこと

（５）　過去５年間に対象機器等の交付を受けていないこと