

別記第1号様式（第6条関係）

函館市家庭用電動生ごみ処理機購入費補助金交付申請書

年（20 年） 月 日

函 館 市 長 様

郵便番号

住 所

申請者 ふりがな

氏 名

電話番号 ()

補助事業等の名称 函館市家庭用電動生ごみ処理機購入費補助金

上記の補助対象事業に関し、補助金の交付を受けたいので、函館市家庭用電動生ごみ処理機購入費補助金交付要綱第6条第1項の規定により申請します。

購入する家庭用電動生ごみ処理機

メーカー名	
製品名・型番	

注1 補助金交付決定後に指定した日までに購入したものが補助対象となります。購入後の交付申請はできません。

補助金の額は、購入価格（消費税及び地方消費税相当額を除く）の2分の1です。

ただし、100円未満は切り捨て、20,000円を限度とします。

また、処理機の購入は、市内の店舗（インターネット不可）に限ります。

注2 補助金の交付が決定した場合は、後日アンケートにご協力いただきます。

《添付書類》

氏名・住所確認書類（免許証、マイナンバーカード（表面のみ）、住民票等の写し）