

別記

第1号様式（第4条関係）

奈良市生ごみ処理機器購入助成金交付申請書

（申請日）

令和 年 月 日

（宛先） 奈良市長

申請者

住所

ふりがな

氏名

生年月日

年 月 日

電話番号

奈良市生ごみ処理機器購入助成金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。
また、私（申請者）の「市税の納入状況」について、申請の審査のために必要な限度において、調査されることに同意します。

設置した生ごみ処理機器に関する事項	助成金の名称	奈良市生ごみ処理機器購入助成金
	助成金の申請金額	_____円
	設置場所	〒
	購入価格	_____円 ※消費税を除く。
	処理容量	リットル
	製品名	
	製造会社	
	購入日	令和 年 月 日
	添付書類	(1) 生ごみ処理機器購入に要した費用が明記された領収書の写し (2) 生ごみ処理機器設置後の状況が確認できる写真 (3) その他市長が必要と認める書類
	※ 主務課長の意見	

注 ※印の欄は記入しないこと。