

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) 年 月 日

(宛先) 奈 良 市 長

申 請 者 住 所
フリガナ
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条第1項の規定により、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		
	生 ご み 処 理 機 器 の 購 入 金 額 (消費税及び地方消費税含む。)	円		
	設 置 場 所	奈良市		
	助 成 金 申 請 額	ご指示のとおり		
	処 理 容 量	リットル		
	製 品 名			
	製 造 会 社			
	購 入 日	年 月 日		
添 付 書 類	(1) 申請者の身元を確認できる書類の写し (2) 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 (3) 生ごみ処理機器設置後の状況が確認できる写真 (4) その他市長が必要と認める書類			

助成金が交付される場合は、次の金融機関に振り込んでください。

金融機関		預金種別	口 座 番 号
銀行 農協 信金	本店 支店	普通（総合）	
	店番号	フ リ ガ ナ	
		口 座 名 義 人	

- * 振込先口座は申請者の口座とします。
- * ゆうちょ銀行の場合は店番号を必ず記入してください。