

ごみ減量化機器購入費補助金 交付申請書兼実績報告書

(受付場所)

(申請先) 上田市長

申請者

住 所	上田市 天神三丁目11番31号		
フリガナ	ウエダ ユキムラ		
氏 名	上田 幸村		
電話番号	22-0666	自治会名	泉平

機器購入者

日中連絡の取れる電話番号

次のとおりごみ減量化機器を購入・設置したので、補助金の交付を申請します。

フリガナ	ウエダ マサユキ	申請者 との続柄	父
世帯主名	上田 昌幸		
購入機器の名称・台数	商品名： クリーン電機 UE1.5型 台数： 1 台		
設置場所	自宅・自家農地・その他 ()		
設置完了年月日	令和 6 年 4 月 1 日		
堆肥等の利用方法	自家農地で利用・やさいまるの利用・その他 ()		
過去の申請 (申請者及び同一世帯)	生ごみ処理機	有 (平成30年頃)	無
	生ごみ処理容器	有 (年頃)	無
同意事項 (内容を理解した上でチェックしてください)			
<input checked="" type="checkbox"/> 補助金の交付を受けた場合、市が行う使用状況に関するアンケート調査に協力します。 <input checked="" type="checkbox"/> 購入した機器は、自らの世帯で使用します。 <input checked="" type="checkbox"/> 処理後の堆肥化物等については、自家活用又は適正に処理し、近隣住人に迷惑を及ぼすことがないようにします。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助金交付要綱の交付要件を満たしていない場合は、補助金を交付できません。			

購 入 金 額 _____ 円

補 助 金 申 請 額 _____ 円

※ 記入に際しての注意

- ・ 太線の枠内のみ記入してください。
- ・ 領収書の写しを添付してください。(購入者名、商品名、購入金額、購入日、販売店、(数量)が明記されているもの)領収書の宛名を記載しないままコピーされたものは不可です。

補助金交付請求書

(請求先) 上田市長

請求者

住 所	上田市 天神三丁目11番31号
フリガナ	ウエダ ユキムラ
氏 名	上田 幸村

機器購入者

上田市ごみ減量化機器購入費補助金を下記の通り請求します。

記入しない

補助金交付請求額 _____ 円

振込金融機関	金融機関名 ○×銀行	支店/支所名 天神町 支店
口座の種類・口座番号	口座の種類 普通 ・ 当座	口座番号 ○×△○×△
フリガナ	ウエダ ユキムラ	
口座名義人氏名	上田 幸村	

※ 記入に際しての注意

- ・ 太線の枠内のみ記入してください。
(補助金交付請求額は記入しないでください)
- ・ 振込口座は、請求者(申請者)の口座としてください。

(担当課) ごみ減量企画室

納税状況調査同意書

令和 6 年 4 月 1 日

(あて先)

上 田 市 長

【申請者(調査対象者)】

住 所 上田市 天神三丁目 1 1 番 3 1 号
 (フリガナ) ウエダ ユキムラ
 氏名(法人名) 上田 幸村 印

(自筆の場合は押印不要)

生年月日 明・大・昭・平 ○× 年 ○ 月 × 日

私は、ごみ減量化機器購入費補助事業の補助金の交付に関し、次の上田市税の納付状況について、
 上田市が関係公簿等を調査することについて同意します。

調査に同意する税目

- 1 個人市民税(法人の場合は特別徴収を含む。)
- 2 ~~法人市民税~~
- 3 固定資産税・都市計画税
- 4 軽自動車税
- 5 国民健康保険税

※以下、収納管理課使用欄

滞 納 な し	「滞納あり」、「その他」の回答			
	調 査 日	種 類	備 考	調 査 担 当 者 (滞納がある場合のみ)
		滞納あり <input type="checkbox"/>		
		該当なし <input type="checkbox"/>		
		その他 <input type="checkbox"/>		
		滞納あり <input type="checkbox"/>		
	該当なし <input type="checkbox"/>			
	その他 <input type="checkbox"/>			
	滞納あり <input type="checkbox"/>			
	該当なし <input type="checkbox"/>			
	その他 <input type="checkbox"/>			

ごみ減量化機器購入費補助金 交付申請書兼実績報告書

受付日印

(受付場所)

(申請先) 上田市長

申請者

住 所	上田市		
フリガナ			
氏 名			
電 話 番 号		自治会名	

次のとおりごみ減量化機器を購入・設置したので、補助金の交付を申請します。

フリガナ		申請者	
世帯主名		との続柄	
購入機器の名称・台数	商品名：	台数：	台
設置場所	自宅・自家農地・その他（ ）		
設置完了年月日	令和 年 月 日		
堆肥等の利用方法	自家農地で利用・やさいまるの利用・その他（ ）		
過去の申請 (申請者及び同一世帯)	生ごみ処理機	有（ 年頃）	・ 無
	生ごみ処理容器	有（ 年頃）	・ 無
同意事項（内容を理解した上でチェックしてください）			
<input type="checkbox"/> 補助金の交付を受けた場合、市が行う使用状況に関するアンケート調査に協力します。			
<input type="checkbox"/> 購入した機器は、自らの世帯で使用します。			
<input type="checkbox"/> 処理後の堆肥化物等については、自家活用又は適正に処理し、近隣住人に迷惑を及ぼすことがないようにします。			
<input type="checkbox"/> 補助金交付要綱の交付要件を満たしていない場合は、補助金を交付できません。			

購 入 金 額 _____ 円

補 助 金 申 請 額 _____ 円

※ 記入に際しての注意

- ・ 太線の枠内のみ記入してください。
- ・ 領収書の写しを添付してください。（購入者名、商品名、購入金額、購入日、販売店、（数量）が明記されているもの）領収書の宛名を記載しないままコピーされたものは不可です。

補助金交付請求書

(請求先) 上田市長

請求者

住 所	上田市
フリガナ	
氏 名	

上田市ごみ減量化機器購入費補助金を下記の通り請求します。

補助金交付請求額 _____ 円

振込金融機関	金融機関名	支店/支所名
口座の種類・口座番号	口座の種類 普通 ・ 当座	口座番号
フリガナ		
口座名義人氏名		

※ 記入に際しての注意

- ・ 太線の枠内のみ 記入してください。
(補助金交付請求額は記入しないでください)
- ・ 振込口座は、請求者(申請者)の口座としてください。

納税状況調査同意書

令和 年 月 日

(あて先)
上 田 市 長

【申請者(調査対象者)】

住 所 上田市

(フリガナ)

氏名(法人名) _____ 印

(自筆の場合は押印不要)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私は、ごみ減量化機器購入費補助事業の補助金の交付に関し、次の上田市税の納付状況について、上田市が関係公簿等を調査することについて同意します。

調査に同意する税目

- 1 個人市民税(法人の場合は特別徴収を含む。)
- ~~2 法人市民税~~
- 3 固定資産税・都市計画税
- 4 軽自動車税
- 5 国民健康保険税

※以下、収納管理課使用欄

滞 納 な し	「滞納あり」、「その他」の回答			
	調 査 日	種 類	備 考	調 査 担 当 者 (滞納がある場合のみ)
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		