記入例

**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)

※１～３ページが記入例で、４～６ページが提出用です。

（申請先）　上田市長

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **住所** | 〒386－0025  上田市　天神三丁目１１番３１号 | | | | |
| **フリガナ** | ウエダ　ユキムラ | | **世帯主　　との続柄** | | 子 |
| **氏名** | 上田　　幸村 | |
| **電話番号** | ２２－０６６６ | **自治会名** | | 泉平 | |

**申請者**

機器購入者講座

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 |
| **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 ７　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 |
| 容器（コンポスト等）：　　　有（　　　　　年頃）　・　無 |
| **同意事項**　（全てにチェックが入らない場合は申請できません）  　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。  　購入した機器は、自らの世帯で使用します。  　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。  　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。

**補助金交付請求書**

記入例

（請求先）　上田市長

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |

**請求者**

記入しない

申請者と同一

　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  ○×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

記入例

令和 ７　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１１番３１号

（フリガナ）　　　　ウエダ　ユキムラ

氏　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　□  該当なし　□  その他　　□ |  |  |
|  |  | 滞納あり　□  該当なし　□  その他　　□ |  |  |
|  | 滞納あり　□  該当なし　□  その他　　□ |  |  |
|  | 滞納あり　□  該当なし　□  その他　　□ |  |  |

**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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **住所** | 〒386－  上田市 | | | | |
| **フリガナ** |  | | **世帯主　　との続柄** | |  |
| **氏名** |  | |
| **電話番号** |  | **自治会名** | |  | |

**申請者**

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** |  |
| **世帯主名** |  |
| **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 |
| 容器（コンポスト等）：　　　有（　　　　　年頃）　・　無 |
| **同意事項**　（全てにチェックが入らない場合は申請できません）  　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。  　購入した機器は、自らの世帯で使用します。  　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。  　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。

**補助金交付請求書**

（請求先）　上田市長

|  |  |
| --- | --- |
| **住所** | 上田市 |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |

**請求者**

　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｡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。

（担当課）　ごみ減量企画室

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　□  該当なし　□  その他　　□ |  |  |
|  |  | 滞納あり　□  該当なし　□  その他　　□ |  |  |
|  | 滞納あり　□  該当なし　□  その他　　□ |  |  |
|  | 滞納あり　□  該当なし　□  その他　　□ |  |  |