

記入例（電源を必要としないもの）

様式第1号

(申請先) 茨木市長

フリガナ **イバラキ タロウ**
 氏名 **茨木 太郎**
 (自署の場合は押印不要)
 郵便番号 〒**567-0888**
 住 所 **茨木市駅前三丁目〇番●号**
 電話番号 **072-620-●●●●**

令和〇年〇月▲▲日

茨木市生ごみ処理容器等設置補助金交付申請書

茨木市生ごみ処理容器等設置補助金の交付を次のとおり申請します。

補助金交付申請額	金 7,400 円 (3,700×2)
購入基数	2 基
購入額	15,000 (7,500×2) 円 ※消費税込みの金額
購入容器名	コンポスト KP-●●●●
設置場所	茨木市 駅前三丁目〇番●号
誓約	※できたい肥は、自分で処理します。 ※設置した容器は、常に良好な状態で保ち、 周囲に迷惑を及ぼさないよう維持管理します。

※記入時注意事項

印鑑

自署される場合は、押印不要です。
 押印される場合は、朱肉を使用して押印してください。
スタンプタイプの印鑑は使わないでください。
自署された場合は、捨て署名を、押印された場合は捨印を
押印してください。

補助金交付申請額

2基購入される場合は、金額の内訳も記載してください。
 補助金額は、1基ごとに補助金額を計算後、2基の額を足し合わせたものになります。

補助金額

1基につき購入額の2分の1の額（100円未満切り捨て）
 （補助額の上限5,000円）

補助数

1世帯につき2基まで

購入額

2基購入される場合は、購入予定額（税込）の内訳も記載してください。

購入容器名

商品名、型番などわかる範囲でできるだけ詳しく記載してください。
セットとして販売しているものに限り、付属品（EMぼかし菌など）部分も対象となります。