

記入例 (電気式)

様式第1号(第5条関係)

・申請日
・住所、氏名、電話番号を記入
してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(申請先)土浦市長

住所 土浦市 大和町9-1

申請者 氏名 土浦 太郎

電話番号 029-826-1111

土浦市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付申請書

土浦市生ごみ処理容
金の交付を申請します

基数、購入価格(税込)、消費税を記入してください。

※インターネットのポイント値引き等は補助対象に含まれないため、購入価格・消費税記入の際は注意してください。

1 生ごみ処理容器等の種別、基数及び購入価格

種別	基数	購入価格(税込)A	消費税B	補助対象経費 C(A-B)
(1) 生ごみ処理容器 (コンポスト、 EMぼかし容器)		円	円	円
(2)生ごみ減量化機器	1	22,000 円	2,000 円	20,000 円

(購入価格(税込)) - (消費税) の金額を記入してください。

2 補助金の申請額

種別	補助対象額 D=C×1/2	補助限度E	申請額 DとEのいずれか低い方の額
(1) 生ごみ処理容器(コン ポスト、EMぼかし容器)	円	1基につき4,000円以内、 1世帯2基以内	円
(2) 生ごみ減量化機器	10,000 円	1基につき20,000円以内、 1世帯1基以内	10,000 円

補助対象経費 (C) の半額(小数点以下切捨て)を記入。

3 添付書類

- (1) 生ごみ処理容器等購入に係る領収書
- (2) 生ごみ処理容器等設置届

補助対象額 (D) と補助限度額 (E) を比較し
て低い方の金額を記入してください。

記入例 (コンポスト/EMぼかし容器)

様式第1号(第5条関係)

(申請先)土浦市長

申請者

・申請日
・住所、氏名、電話番号を記入
してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住所 土浦市 大和町9-1

氏名 土浦 太郎

電話番号 029-826-1111

土浦市長
土浦市生ごみ処理容器
金の交付を申請します。

基数、購入価格(税込)、消費税を記入してください。

※インターネットのポイント値引き等は補助対象に含まれないため、購入価格・消費税記入の際は注意してください。

※異なる金額の商品を2基申請される場合は2段書きをお願いします。

1 生ごみ処理容器等の種別、基数及び購入価格

種別	基数	購入価格(税込)A	消費税B	補助対象経費 C(A-B)
(1) 生ごみ処理容器 (コンポスト、 EMぼかし容器)	2	8,800 円	800 円	8,000 円
(2) 生ごみ減量化機器		円	円	円

(購入価格(税込)) - (消費税) の金額を記入してください。

2 補助金の申請額

種別	補助対象額 D=C×1/2	補助限度額E	申請額 DとEのいずれか低い方の額
(1) 生ごみ処理容器(コン ポスト、EMぼかし容器)	4,000 円	1基につき4,000円以内、 1世帯2基以内	4,000 円
(2) 生ごみ減量化機器	円	1基につき20,000円以内、 1世帯1基以内	円

補助対象経費(C)の半額(小数点以下切捨て)を記入。

3 添付書類

- (1) 生ごみ処理容器等購入に係る領収書
- (2) 生ごみ処理容器等設置届

補助対象額(D)と補助限度額(E)を比較して低い方の金額を記入してください。

記入例

様式第2号(第5条関

・申請日
・住所、氏名、電話番号を記入してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(届出先)土浦市長

住所 土浦市 大和町9-1

設置者 氏名 土浦 太郎

電話番号 029-826-1111

土浦市生ごみ処理容器等設置届

土浦市生ごみ処理容器等設置事業補助金の交付申請に際して、次のとおり生ごみ処理容器等を設置したので、土浦市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付要項第5条の規定に基づき、次のとおり届出をします。

1 設置した生ごみ処理容器の種別・数

(1) 生ごみ処理容器

コンポスト _____ 基
EMぼかし容器 _____ 基

コンポスト/EM ぼかし容器を申請の場合、基数を記入してください。
※電気式は記入不要になります。

(2) 生ごみ減量化機器(電気式生ごみ処理機)

- ・メーカー (××)
- ・機器の型式記号 (○○ー××)
- ・処理方式 乾燥式 バイオ式 (該当するものに○)

電気式を申請の場合、記入してください。
※コンポスト/EM ぼかし容器は記入不要になります。

2 設置場所

- 自宅
- ・自宅以外(所在地 土浦市)

○をつけてください。

3 設置を完了した日

年 月 日

設置日(購入日)を記入してください。
※年度をまたいでの申請はできませんので、ご確認ください。

記入例

様式第4号(第8条関係)

住所、氏名、電話番号を記入してください。

(届出先)土浦市長

住所 土浦市 大和町9-1

設置者 氏名 土浦 太郎

電話番号 029-826-1111

土浦

空欄のままお願いします。

土浦市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付請求書

・押印をお願いします。

令和 年 月 日付け土環衛発第 号で補助金の額の確定の通知のあった土浦市生ごみ処理容器等設置事業補助金について、土浦市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付要項第8条の規定に基づき、次のとおり請求します。

空欄のままお願いします。

1 補助金請求額

円

2 補助金の振込先

金融機関	常陽		銀行 金庫 組合	土浦 本・支店
口座番号	普通・当座	No. 1234567		
口座名義人	フリガナ ツチウラ タロウ			
	土浦 太郎			

振込先金融機関を記入してください。
※口座は申請者名義のものが原則です。