記入例

×は記入不要

第１号様式（第６条関係）

印

令和 ✕ 年 ✕ 月 ✕ 日

印鑑を押してください

多摩市長

住所

氏名（団体の 氏名）

印

電話

申請者様の住所
氏名・電話番号を
ご記入ください
購入を証する書類
(領収証)の宛名と
同一の氏名を
ご記入ください

多摩市生ごみ処理機器等購入費補助金交付申請書

令和 ✕ 年度多摩市生ごみ処理機器等購入費補助金を次のとおり交付されるよう多摩市生ごみ処理機器等購入費補助金交付要綱第６条第１項の規定により申請します。

補助金申請額	円

品　　名	個　数	単　価	金　額	※　内　訳	
				個人負担金	補　助　金
	個	円	円	円	円
	個	円	円	円	円
	個	円	円	円	円
	個	円	円	円	円
	個	円	円	円	円
	個	円	円	円	円
	個	円	円	円	円
	個	円	円	円	円

※　添付書類　　生ごみ処理機器等の購入を証する書類

領収証など　◎

宛名の記載のないレシートは×

<u>領収証の宛名は、申請者と一致させてください</u>

×は記入不要

第４号様式（第９条関係）

印

令和 ×年 ×月 ×日

印鑑を押してください

多摩市長　　殿

住所

申請者と同一の住所・氏名をご記入ください

氏名（団体の場合は、代表者の氏名）

印

多摩市生ごみ処理機器等購入費補助金交付請求書

令和 ×年 ×月 ×日付け　多環資第 × 号で交付決定及び交付額確定を受けた令和 ×年度多摩市生ごみ処理機器等購入費補助金について、多摩市生ごみ処理機器等購入費補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請　求　金　額　　金 ×× 円

なお、上記の補助金は、次の口座に振り込むようお願いします。

振込口座	振込先金融機関 銀　行 信　金 信　組 農　協 本店 支店		
	フリガナ 口座名義	普通 当座	口座番号

※振込口座は申請者/請求者様の口座でなくても構いません。