第２号様式（第5条）

鎌倉市生ごみ処理機購入費助成申請書（電動型用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （宛先） 鎌倉市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **申請日：**　　　　　　年月日  **申請者 住所：**〒　　 　　 　　　　　　　　鎌倉市  **氏名（フリガナ）：**　　 　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　 ）　**性別：**男・女  **生年月日：**Ｔ・Ｓ・Ｈ年月日　**連絡先：**　　 　　　 　（　　 　 　　　）  **次のとおり、生ごみ処理機を購入したので助成金の交付を申請します。**  ・　家庭から出る生ごみを自己処理するため、自宅で使用します。  ・　暴力団員等でないことを確認するため、記載した情報を神奈川県警察本部に照会すること  に同意します。  ・　助成金の交付決定にあたり、市税の納付状況を確認することについて承諾します。  ・　生ごみ処理機使用状況調査に協力します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1品　　名** | | メーカー名と型番 | | | | | | | | | | | | | | |
| **2助成申請額** | | 助成申請額算出式  助成申請額  助成率  購入費  円×75％＝円  助成申請額の**100円未満の端数は切捨て**ます。  限度額は30,000円です。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **助成金**  **3振込先**  **金融機関** | | 銀行名 | | | | 口座名義人 (**カタカナ**で記入してください。) | | | | | | | | | | |
| 支店名 | | | | 口座種別 | | 口座番号 | | | | | | | | |
| 普通 | |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |
| 交付コード |  | | 地区コード |  | | | 購入日 | | | | | 年月日 | | | | |
| 助成金  交付決定額 | 円　 算出根拠　　　　　　　　　×0.75＝ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ／ | 本庁 腰越 深沢 大船 玉縄  郵送　メール | | | | □マスタ　□直販 | | | | |  | | | | | | |

申請に必要な書類(3点)

➊【**申請書**】……太枠の中だけ記入してください。１機種につき１申請書。口座名義人が申請者と異なる場合は、裏面の委任状を記入してください。

➋【**領収書**】……氏名・金額（消費税・送料含む）・商品名（型番含む）・販売店名・購入日が明記されている領収書（レシート、納品書では申請できません）。

**申請に必要な書類(２点）点)**

**(１)　　　　太枠の中だけ記入してください。**

**(２)領収書（レシートや納品書では申請できません）を添付してください。**

**(３)領収書に氏名・金額（消費税・送料含む）・商品名（型番含む）・販売店名・購入日が明記されていることが必要です。**

**(４)口座名義人が申請者と異なる場合は、裏面の委任状を記入してください。**

**注意**

