

生ごみ減量容器購入補助金交付申請書

整理番号

年 月 日

豊橋市長様

〒 440-8501

記入しないでください。

申請者 住所 豊橋市 今橋町 1 番地

捨印を押してください。

捺印をお願いします。

印

ふりがな とよはし きよし

氏名 豊橋 清

印

電話番号 (0532) 51-2417

生ごみ減量容器を購入しましたので、豊橋市生ごみ減量容器購入補助金交付要綱第 6 条の規定により、以下のとおり申請します。

なお、補助金の交付にあたり、私は市税の滞納がないことを宣誓し、住民基本台帳および税務資料を閲覧することは差し支えありません。

容器名	容量 (リットル)	基数	購入店 (市内の店舗に限る)	購入価格 (消費税を含んだ額)	*交付申請額
〇〇〇〇	130	1	〇〇〇〇金物店	6,480 円	3,000 円
□□□□	18	1	〇〇〇〇金物店	1,620 円	800 円
計	—	2	—	8,100 円	3,800 円

○添付書類

- ・領収書（注）又は販売証明書（様式第 2）

（注）販売業者発行の領収書には容器名、価格（配達料除く）、販売明記されていること。

容器ごとの購入価格の 1/2 で 100 円未満端数切り捨て（限度額 3,000 円）です。未記入でも結構です

生ごみ減量容器購入補助金請求書

整理番号

豊橋市長様

年 月 日

〒 440-8501

記入しないでください。

住所 豊橋市今橋町 1 番地

捨印を押してください。

捺印をお願いします。

印

氏名 豊橋 清

印

電話番号 (0532) 51-2417

豊橋市生ごみ減量容器購入補助金交付要綱第 8 条の規定により、以下のとおり補助金の交付を請求しますので下記の口座に補助金を振り込んで下さい。

未記入でも結構です。

請求金額		千	百	十	円
------	--	---	---	---	---

申請者と同一のもので、個人名の口座に限ります。

振込口座	金融機関名	〇〇銀行		本・支店名	〇〇支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇	
	(フリガナ) 口座名	トヨハシキヨシ 豊橋 清			

（注 1） 振込口座名と申請者は、同一のものに限ります。

（注 2） 振込口座名は、個人名のものに限ります。

様式

2 基販売された場合も

1 基ずつ容器名・販売価格
を記入してください。

ごみ減量容器販売証明書

容器名は型番まで記入
してください。

購入名	豊橋 清		
販売容器	容器名	〇〇〇〇	容器容量130 (リットル)
	販売価格	6,480 円 (消費税を含んだ額)	
器	容器名	□□□□	容器容量 18 (リットル)
	販売価格	1,620 円 (消費税を含んだ額)	
販売年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		

上記のとおり販売したことを証します。

〇〇年〇〇月〇〇日

販売された日付を
記入してください。

〒 440-8000

販売業者 住 所 豊橋市 〇〇町一丁目〇〇

捨印を押してください。

販売業者名 〇〇〇〇金物

代表者名 〇 〇 〇 〇

又は店長名

電話番号 (0532) 54-3210

販売業者名は、販売店
の印があれば印を押
してください。

印

印

(注1) 印鑑は、代表者又は店長等の販売責任者
(注2) 販売価格は、容器本体のみの金額とし、

代表者又は店長の印を押
してください。

※販売担当者印は不可

【よくある記入ミス】

- 請求金額の間違え (100円未満切り捨てされていない。
⇒捨印・訂正印がある場合も不可。再度、請求書を書き直してください。
- 訂正印が異なる。
⇒訂正の場合も印鑑は同一のものを使用してください。
- エコファミリー宣言書を未記入。
⇒登録していない場合は提出してください。