



【記載例】

様式第1号

年 月 日

一度補助を受けると、いかなる理由においても5年間は再申請できませんので  
ご注意ください。

生ごみ減量処理機購入費補助金交付申請書（兼請求書）

（あて先）千葉市長

申請者 住 所 260-0001 千葉市〇〇区〇〇町〇-〇-〇  
フリガナ チバ シロウ  
氏 名 千葉市郎 (※)  
（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。  
連絡先電話番号 043-〇〇〇-〇〇〇〇  
連絡先電子メールアドレス gomi @ genryou

押印する場合はスタンプ印（シャチハタ等）不可。  
全ての書類で同一の印鑑を使用。

生ごみ減量処理機購入費補助金の交付を受けたいので、千葉市生ごみ減量処理機購入費補助金交付要綱第5条第1項の規定により下記のとおり申請（請求）します。

記入しない

訂正する場合は二重線を引きフルネームで署名（上記の氏名に押印した方は二重線の上に押印）してください。修正液等は不可。

1 補助金交付申請（請求）額

円

金額は訂正できません。  
消費税込みの販売額を記入（保証料、配送料、代引き手数料等がある場合は、差し引き後の額）

メーカー	HER+ZOU
機種	GO-1/3MI
販売価格（税込）	29,800円

3 振込先

金融機関名	千葉みなと銀行・信用金庫 本店	
	信用組合・農協 千葉 支店	
口座番号	9999999	口座 普通・当座
フリガナ	チバ シロウ	
申請者本人名義	名義人 千葉市郎	

4 添付書類

(1) 千葉市内に住所を有することを証明できるもの（下記のうちのいずれか一つ。複写可。）

- マイナンバーカードの写し（表面）
- 運転免許証の写し
- 健康保険証の写し
- その他

(2) 生ごみ減量処理機購入設置報告書（様式第2号）

(3) 処理機を購入したことを証する領収証（書）又は生

(4) その他（

保険証の場合は裏面もコピーを取ってください。  
記号・番号が分からないように、マスキングや黒塗りで消してください（記号 ■■■■ 番号 ■■■■）。