

段ボールコンポスト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 千  
フリガナ  
氏 名 ..... (※)

(※) 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 .....

連絡先電子メールアドレス .....@.....

段ボールコンポスト購入費補助金の交付を受けたいので、千葉市段ボールコンポスト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

1 補助金交付申請（請求）額 ..... 円

2 購入した段ボールコンポスト

メーカー		
機種		
1基の販売価格（税込）		
基数	基	基
設置年月日	年 月 日	年 月 日
購入した販売店	<input type="checkbox"/> 市内店 <input type="checkbox"/> 市外店 <input type="checkbox"/> インターネット、通信販売	

3 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店 支店
口座番号		口座	普通・当座
フリガナ			
名義人			

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) 領収証（書）又は段ボールコンポスト販売報告書（様式第2号）
- (3) その他（ ）

## 段ボールコンポスト購入費補助金交付申請書（兼請求書）

（あて先）千葉市長

〒260-8722  
申請者 住 所 千葉市中央区千葉港1-1  
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 043-000-0000  
連絡先電子メールアドレス chiba@OX△.jp

段ボールコンポスト購入費補助金の交付を受けたいので、千葉市段ボールコンポスト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

記入しない

1 補助金交付申請（請求）額 \_\_\_\_\_ 円

2 購入した段ボールコンポスト

メーカー	OX△工業	OX△工業
機種	AB-456	AB-123
1基の販売価格（税込）	2,500円	600円
基数	1基	1基
設置年月日	令和〇年〇月〇日	令和〇年〇月〇日
購入した販売店	<input checked="" type="checkbox"/> 市内店 <input type="checkbox"/> 市外店 <input type="checkbox"/> インターネット、通信販売	

3 振込先

金融機関名	千葉みなと <input type="checkbox"/> 銀行・信用金庫 本店		
	信用組合・農協 千葉 <input type="checkbox"/> 支店		
口座番号	9999999	口座	<input type="checkbox"/> 普通・当座
フリガナ	チバ シロウ		
名義人	千葉 市郎		

申請者本人名義

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) 領収証（書）又は段ボールコンポスト販売報告書（様式第2号）

(3) その他（ ）