

年 月 日

十日町市長 様

申 請 者

住所〒

氏名

⑩

（会社等の場合は代表者氏名）

電話番号（ ） ー

事業系生ごみ処理機設置事業補助金交付申請書

事業系生ごみ処理機を設置したいので、十日町市事業系生ごみ処理機設置事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて下記により申請いたします。

記

1 交付申請額 金 円
（ 円×1/3）

ただし、処理能力が30kg以上100kg未満は限度額100万円、100kg以上は限度額が240万円とする。

2 生ごみ処理機設置事業の概要

1 設置場所	十日町市
2 メーカー名・型式	型式
3 処理能力	kg/日
4 事業開始予定年月日	年 月 日
5 事業完了予定年月日	年 月 日

3 添付書類

(1) 事業計画書

- ・ 仕様書・パンフレット・設置場所の図面・生ごみの循環システム別紙
- ・ 事業所における生ごみの発生量： kg/日

(2) 見積書

(3) 税務課から交付される市税に未納がないことを示す証明書