

(記入例)

様式第1号 (第6条関係)

生ごみ処理容器購入費助成金交付申請書兼請求書 申請をする年月日

申請者は領収書の宛名の方になります。

福島市長

令和〇〇年△△月□□日

申請者	氏名	福島太郎
	住所	五老内町3-1
	電話	535-1111

パンフレット等を確認のうえ記入してください。

1. 福島市生ごみ処理容器購入費助成の要綱第6条により、次のとおり申請します。

購入価格	50,000円 (容器代+消費税)
申請(請求)額	記入不要です。
品名	(メーカー名、商品名等)
添付書類	領収書原本、通帳の写し

字訂正
字削除
字加入

申請者の印
(シャチハタ不可)

※助成金額は購入価格の2分の1 (限度額2万円で百円未満の端数は切り捨て)。

2. 振込先口座を次のとおり指定します。

申請者と口座名義人が異なる場合、次の口座名義人を代理人と定め、助成金の受領を委任します。

※申請者と口座名義人が異なる場合は必ず委任者(申請者)の押印をお願いします↑

委任者(申請者)



申請者の印(シャチハタ不可)
※申請者と口座名義人が異なる場合は必要です。
捺印と同じ印鑑を押印してください。

金融機関名	福島中央 <small>銀行 金庫 組合</small>	本店 市役所 <small>支店・支所 出張所</small>
預金種別	普通	口座番号 1234567
フリガナ	フクシマモモコ	
口座名義	福島桃子	
受任者の住所 ※申請者と口座名義人が異なる場合は受任者(口座名義人の方)の住所を記入ください。	ももりん町1-1	

領収書の金額(消費税含む)
※容器以外の購入価格や送料、値引き、クーポン、ポイント利用分は含めなごください。
正確に記入ください。

※市記入欄 (受付時記入)

受付日	受付場所	受付者
月 日		