|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１号様式（第５条関係） | | |
| 厚木市事業系生ごみ処理機設置補助金交付申請書  年　　月　　日  　　（宛先）厚 木 市 長  住所又は所在地    名　　　　　　称    氏名又は代表者名  　次のとおり申請します。 | | |
| １ | 設置事業所名 |  |
| ２ | 設置事業所の  所在地 |  |
| ３ | 設置機器名  及び処理能力 | 機器名  　処理能力　　　　　　　　㎏／日 |
| ４ | 設置経費  生ごみ処理機本体価格及び設置費用  （消費税及び地方消費税を除く。） | 円 |
| ５ | 申請額 | 円 |
| ６ | 添付書類 | □　事業計画書（第２号様式）  　□　設置場所の案内図、配置図  　□　生ごみ処理機設置に要する費用の見積書の写し  　□　生ごみ処理機の仕様書又はパンフレット  　□　登記簿謄本（法人）又は住民票（個人）  　□　市税の納税証明書（市税の納税状況の調査への同意があれば省略可）  　□　役員氏名等一覧（第３号様式） |

|  |
| --- |
| 厚木市事業系生ごみ処理機補助金交付申請のため、厚木市環境農政部環境事業課が直近の市税の納税状況を調査することに □　同意します。　　□　同意しません。  　（宛先）厚木市長  　 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　住所又は所在地    　　　　　　　　　　　　名　　　　　　称    　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者名 |