

生ごみ減量容器購入補助金交付申請書

整理番号

年 月 日

豊橋市長様

〒 440-8501

申請者住所 豊橋市今橋町1番地

記入しないでください。

捨印を押してください。

捺印をお願いします。



ふりがな とよはし きよし

氏名 豊橋 清

電話番号 (0532) 51-2410

生ごみ減量容器を購入し設置を完了しましたので、豊橋市生ごみ減量容器購入補助金交付要綱第6条の規定により、以下のとおり申請します。

容器名	容量 (リットル)	基数	購入店 (市内の店舗に限る)	購入価格 (消費税を含んだ額)	*交付申請額
	130	1	金物店	6,300円	3,000円
	18	1	金物店	1,575円	
計	—	2	—	7,875	3,700円

添付書類

・領収書(注)又は販売証明書(様式第2)

(注)販売業者発行の領収書には容器名、価格(配達料除く)、販売業者

容器ごとの購入価格の1/2で百円未満端数切り捨て(限度額3,000円)です。未記入でも結構です

者印が明記

生ごみ減量容器購入補助金請求書

整理番号

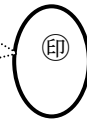
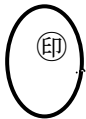
豊橋市長様

〒 440-8501

住所 豊橋市今橋町1番地

捨印を押してください。

捺印をお願いします。



氏名 豊橋 清

電話番号 (0532) 51-2410

豊橋市生ごみ減量容器購入補助金交付要綱第8条の規定により、以下のとおり補助金の交付を請求しますので下記の口座に補助金を振り込んで下さい。

申請者と同一のもので、個人名のものに限ります。

未記入でも結構です。

請求金額	千	百	十	円
------	---	---	---	---

振込口座	金融機関	銀行		本・支店名	支店
	預金種別	普通・当座	口座番号		
	(フリガナ) 口座名	とよはし きよし 豊橋 清			

(注1) 振込口座名と申請者は、同一のものに限ります。

(注2) 振込口座名は、個人名のものに限ります。

生ごみ減量容器販売証明書

購入者名		豊橋 清	
販売 容器	容器名		容器容量 130 (リットル)
	販売価格	6,300	円 (消費税を含んだ額)
器	容器名		容器容量 18 (リットル)
	販売価格	1,575	円 (消費税を含んだ額)
販売年月日		年	月 日

上記のとおり販売したことを証します。

販売された日付を記入してください。

年 月 日

〒 440-8000

販売業者 住所 豊橋市 町一丁目

販売業者名は、販売店の印があれば印を押してください。

捨印を押してください



販売業者名

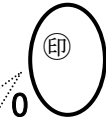
金物

代表者名

又は店長名

電話番号 (0532)

代表者又は店長の印を押してください。
※販売担当者印は不可



(注1) 印鑑は、代表者又は店長等の販売責任者のものでお

(注2) 販売価格は、容器本体のみの金額とし、配達料等の

せん。