

電動式生ごみ処理機購入補助金交付申請書

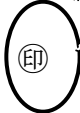
記入しないでください。 月 日

豊橋市長様

〒 440-8501

申請者住所 豊橋市 今橋町1番地

捨印を押してください。



ふりがな とよはし きよし

氏名 豊橋 清

電話番号 (0532) 51-2410

捺印をお願いします。



電動式生ごみ処理機を購入し設置を完了しましたので、豊橋市電動式生ごみ処理機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。

Table with 3 columns: 購入機種, メーカー名 (株), 型番. Rows include 購入店 (電機), 購入価格 (52,500円), and 交付申請額 (20,000円). Includes a callout box: 購入価格の1/2で百円未満端数切捨て(限度額20,000円)です。未記入でも結構です。

添付書類

領収書(注)又は販売証明書(様式第2)

メーカーの保証書の写し(住所、氏名、販売店名、販売日記入。感熱紙不可)

(注) 領収書にはメーカー名、品名、型番、価格(配達料除く)、販売業者名、販売業者住所、代表者名、販売業者印が明記されていること。

メーカー保障書の写しを忘れないようにしてください

電動式生ごみ処理機購入補助金請求書

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。



氏名 豊橋 清

電話番号 (0532) 51-2410

捺印をお願いします。



豊橋市電動式生ごみ処理機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ください。

Table for request amount: 請求金額, 万, 千, 百, 十, 円. Includes callout: 未記入でも結構です。

申請者と同一のもので、個人名のものに限ります。

Table for bank information: 銀行, 本・支店名, 支店, 口座番号, 口座名 (トヨハシ キヨシ 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。

電動式生ごみ処理機販売証明書

| | | | | |
|-------|-------|-------------------|----|--|
| 購入者名 | | 豊橋 清 | | |
| 販売機種種 | メーカー名 | | 型番 | |
| | 販売価格 | 52,500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。

年 月 日

販売された日付を記入してください。

〒 440-8000

販売業者 住 所 豊橋市

販売業者名は、販売店の印があれば印を押してください。

販売業者名

代表者名

又は店長名

電話番号 (0532) 54-3210

捨印を押してください。

印

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

印

(注1) 印鑑は、代表者又は店長等の販売責任者のものをお願い

(注2) 販売価格は、処理機本体のみの金額とし、配達料等の費