

剪定枝粉碎機購入費補助金交付申請書

年 月

申請者、請求者、
口座名義は同一に
してください。

申請者住所 鹿児島市山下町11番1号

TEL 216-1290

申請者氏名 山下 太郎

※町内会等の場合は、団体名及び代表者名

鹿児島市剪定枝粉碎機購入費補助金交付要綱第6条に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

補助金額：金 **記入不要** 円

※ 補助金額は、機器1基につき購入費用の2分の1で、20,000円を限度と
また、100円未満の端数は切り捨てです。

商品名	〇〇社 枝シュレッダー
型式	ABC-1111

注 意

- ①個人の場合は、鹿児島市に住民登録があり、ご自分のご家庭で使用される方に限り
- ②営利または事業に用いることを目的とする場合は対象になりません。
- ③領収書（原本又は写し）を添付し、購入後3か月以内に申請してください。
- ④1世帯または1町内会等に1基までです。
- ⑤2世帯住居は1世帯とみなします。
- ⑥原則として、補助金の交付を受けて5年間は再申請できません。

＝記載例＝

【注意点】

- ①購入日から3か月以内に購入者が申請してください。
- ②請求書は、押印をするか、押印を省略する場合は、氏名、電話を記入してください。（シャチハタ印は不可）。
- ③書き間違えた場合は、差し替え等が必要です。
- ④領収書は『購入年月日、購入者氏名、剪定枝粉碎機を購入したこと、剪定枝粉碎機の価格（消費税込み）』がわかるものの原本又は写しを添付してください。
- ⑤領収書にご自分で書き加えないでください。

【提出先】

〒892-8677
 鹿児島市山下町11番1号
 鹿児島市役所
 資源政策課ごみ減量推進係
 （みなと大通り別館4階）
 電話 216-1290

※郵送でも申請できます。
 ※各支所の相談室等でお預かりすることはできますが、審査等は資源政策課で行います。

（支払方法 1 口座振替払（MT） 2 直接払 3 口座振替払（MT外））
 （支払予定日 ） （審査決裁区分 会 ・ 室 ・ 係 ）

課 名		記入不要	
	歳 出	款	

（下線以下を記入してください。）

申請者、請求者、口座名義は同一にしてください。

年 月 日

押印をするか、押印を省略する場合は下記の氏名、電話を記入してください。

補助事業者等の住所 鹿児島市山下町11番1号

補助事業者等の氏名 山下 太郎 **印**

※町内会等の場合は、団体名及び代表者名

押印を省略する場合は、記入してください。

（担当者：氏名 電話 ）

補助金等交付請求書

鹿児島市補助金等交付規則第17条第1項の規定により、次のとおり請求します。

指令年月日	年 月 日	指令番号	指令資政第 号
補助事業等の名称	鹿児島市剪定枝粉碎機購入費補助		
補助金等の請求金額		記入不要	千 百 拾 円

受領については、次のとおり願います。（希望の番号を○囲みする）

- 1 口座振替払（下記口座のとおり）
- 2 現金払

振 込 先	金融機関名	鹿児島 銀行 (金庫) 本 店		
	口座の種類	普通 当座・別段・貯蓄	口座番号	01234546
	フリガナ 口座名義	ヤマシタ タロウ 山下 太郎		

補助金の振込先の通帳の写しを添付してください。