

# 生ごみ処理機器設置費補助金交付申請書

年 月

鹿児島市長 殿

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

鹿児島市生ごみ処理機器設置費補助金交付要綱第6条に基づき、次のとお  
補助金の交付を申請します。

補助金額は、記入しないでください。

補助金額は、記入しな  
いでください。

補助金額：金 \_\_\_\_\_ 円

※ 補助金額は、機器1基につき購入価格の2分の1で、電気式の生ごみ処理機につ  
ては30,000円を限度とし、その他の生ごみ処理器については3,000円  
限度とします。また、100円未満の端数は切り捨てです。

機器	商品名 リサイクラー (例) コンポストIC など )	型式・容量 (例) MS-N23 130ℓ など
機器設置 場所	山下町 丁目 11番1号	番地 11番1号
世帯構成	4人 (大人3人・小人1人) ※ 中学生以上は大人として数えてください 世帯主の年齢 10代 20代 30代 (40代) 50代 60代 70代以 (○をしてください)	

### 注 意

- ①申請者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ます。
- ②領収書(原本又は写し)を裏面に貼付し、購入後3か月以内に申請してください。
- ③電気式生ごみ処理機は1世帯1基まで、その他の生ごみ処理器は1世帯2基までです。
- ④2世帯住居は1世帯とみなします。
- ⑤原則として、補助金の交付を受けて6年間(ダンボールコンポストは1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、生ごみ処理機器を購入したこと、生ごみ処理機器の価格(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	年度	記入不用		支出命令番号
		会	計	
	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。

日付は記入しないでください

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 山下町11番1号

補助事業者等の氏名 山下 太郎

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

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 第 号
補助事業等の名称	鹿児島市生ごみ処理機器設置費補助		
補助金等の請求金額	拾 億 千 記入不用 万 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 本 店 (金庫)		
	口座の種類	普通	当座・別段・貯蓄	口座番号 0123456
	フリガナ	ヤマシタ タロウ		
	口座名義	山下 太郎		

※通帳の写しを添付してください。