様式第２号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

越前市長　　　殿

申請者　団体名

代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

越前市生ごみ処理器団体上乗せ奨励金交付申請書兼請求書

　　年度越前市生ごみ処理器設置団体上乗せ奨励金の交付を受けたいので、越前市生ごみ処理器設置奨励金交付要綱第７条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体構成人数 | 　　　　　　　　　　　　　　名　※５名以上であること |
| 団体購入上乗せ奨励金交付金申請額 | 　　1,000円×　　　　名＝　　　　　　　円 |
| 団体構成一覧表 | 別紙のとおり　※1世帯あたり１回まで上乗せ可能 |
| 団体購入上乗せ奨励金交付申請額の振込先 | * 個人の口座に振込
* 下記の団体の口座に振込
 |
| 振込先 | 金融機関名 | 種類 | 口座番号（右詰） | 口座名義人 |
| 　　　　　銀行・信金　　　　　　労金・農協　　　　　　　　本店　　　　　　　　支店 | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  | フリガナ |
|  |

注）

上乗せ奨励金を団体の口座に振り込む場合、申請書に団体の通帳のコピーを添えて提出願います。

別紙　　団体等構成一覧表）　　　　※用紙が足りない場合は、適宜追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 越前市 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 処理器種類 | コンポスト容器等 |

申請者番号：１　申請者確認事項：□　同一世帯で上乗せ奨励金を交付されていない。

申請者番号：２　申請者確認事項：□　同一世帯で上乗せ奨励金を交付されていない。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 越前市 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 処理器種類 | コンポスト容器等 |

申請者番号：３　申請者確認事項：□　同一世帯で上乗せ奨励金を交付されていない。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 越前市 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 処理器種類 | コンポスト容器等 |

申請者番号：４　申請者確認事項：□　同一世帯で上乗せ奨励金を交付されていない。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 越前市 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 処理器種類 | コンポスト容器等 |

申請者番号：５　申請者確認事項：□　同一世帯で上乗せ奨励金を交付されていない。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 越前市 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 処理器種類 | コンポスト容器等 |