

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 2 1 6 - 1 2 9 0

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
いであすい。

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20,000円を限度とし、その他の生ごみ処理器については3,000円を
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 (例) リサイクラー 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 番地 丁目 1 1 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世帯同居は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	支出命令番号	
			会 計	
		歳 出	款	

記入不用

(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 鹿児島市山下町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 (金庫)本店			
	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。