

第 1 号様式（第 6 条関係）

年 月 日

海老名市長 殿

申請者 住 所 海老名市
（世帯主）氏 名
電話番号

生ごみ処理機（電動式・非電動式）設置費補助金交付申請書

海老名市生ごみ処理機設置費補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請
します。

品 名	
製造番号	
個 数	<input type="checkbox"/> 1 台 <input type="checkbox"/> 2 台
購入金額	円
申請金額	円
確認事項	<input type="checkbox"/> 補助金の交付申請に伴い、申請者に係る世帯状況及び市税等の納付状況について、貴職の権限にて調査することに同意します。

記入例

第1号様式（第6条関係）

× 年 × 月 × 日

海老名市長 殿

日付は記入しないでください。

申請時にご記入いただきます。

世帯主名で
申請願います。

申請者 住 所 海老名市 勝瀬 1 7 5 - 1
ふりがな えびな たろう
(世帯主) 氏 名 海老名 太郎

電話番号 2 3 1 - 2 1 1 1

生ごみ処理機（電動式・非電動式）設置費補助金交付申請書

海老名市生ごみ処理機設置費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請
します。

品 名	生ごみ処理機 ○○○○（←メーカーと機種を記入願います）
製造番号	1 2 3 4 5 6 7
個 数	<input checked="" type="checkbox"/> 1 台 <input type="checkbox"/> 2 台
購入金額	× 円
申請金額	金額は未記入でお願いします。 申請時にご記入いただきます。 × 円
確認事項	<input type="checkbox"/> 補助金の交付申請に伴い、申請者に係る世帯状況及び市税等の納 入状況について、貴職の権限にて調査することに同意します。 チェックを入れてください。

保証書や本体のシール等に記載されています。
電動式の場合、必ず記入してください。