

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) ふりがな \_\_\_\_\_  
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175-1  
(世帯主) 氏 名 ふりがな えびな たろう  
海老名 太郎

電話番号 231-2111

### 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。

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

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	1234567
個 数	<input checked="" type="checkbox"/> 1台 <input type="checkbox"/> 2台
購入金額	× 円
申請金額	× 円 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。
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。 チェックを入れてください。