

決裁 区分	市 長	副市長	課 長	課長 補佐	係 長	事務 主任	点検者	合 議	公印 使用	発 送

様式第1号(第3条関係)

補助金等交付申請書

補助金等の交付を受けたいので、小千谷市補助金等交付規則により、次のとおり申請します。

※提出日
を記入

〇〇年〇月〇日

小千谷市長 あて

堆肥化容器 記入例

(〇〇年度)

1 申請者	住 所	小千谷市 〇〇〇 △-△-△			
	氏 名 (名称、代表者)	〇 〇 〇 〇 電話(0258)〇〇 — 〇〇〇〇			
2 補助事業の名称	生ごみ処理機器購入費補助金				
3 補助事業の目的	生ごみの減量化と堆肥化による有効活用を図る。				
4 補助事業の内容	堆肥化容器購入費の補助				
	(例) アロン化成 コンポエース #130 1台				
5 交付申請額	(例) 3,000 円		6 完了予定年月日	〇〇年〇月〇日	
7 交付申請額の 算出基礎	(例) 購入費が6,980円の場合				
	購入費 6,980円×1/2=3,490円		申請額 3,000円		
8 補助事業費の内訳	収 入		支 出		
	項 目	金 額(円)	項 目	金 額(円)	説 明
	市 補 助 金	(例) 3,000	堆肥化容器購入費	(例) 6,980	
	自 己 負 担 金	(例) 3,980			
	※ (例) 購入費が 6,980 円の場合				
	計	(例) 6,980	計	(例) 6,980	
9 添付書類	☐ 交付申請時は添付書類不要				

※メーカー、
品番等
わかる範囲
でご記入く
ださい。

※堆肥化容器
の場合 3,000
円が補助限度
額です。
※補助金額に
100 円未満の
端数が生じた
時はこれを切
捨てます。

※事業の完了
予定日を記入

※同額になるように記入する。

※ こちらの面のみ記入をお願いします。