

文京区長 殿

申請者（発行責任者） 〒112-8555 住所 文京区春日1-16-21

氏名 文京 リサ

電話番号 03-5803-1135

文京区家庭用生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書兼請求書（口座振替依頼書）

文京区家庭用生ごみ処理機等購入費補助金の交付を受けたいので、文京区家庭用生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。なお、下記の内容で決定額を請求します。

送料や振込手数料、設置にかかる作業費用、ポイント・クーポン等による割引額を除いた購入金額を記入してください

□にチェックを入れてください

記

メーカー名・購入機種名・型番	文京リサイクル・コンポスト化容 BUN2026		
申請金額 ※ 補助金は、生ごみ処理機等の本体及び付属品の購入価格（税込み）の合計額の1/2（100円未満切捨て）とし、上限を2万円とする。	金	8,600	円
購入品内訳（本体・付属品）			
a 本体	金	16,900	円（税込み）
b 脱臭剤	金		円（税込み）
c 発酵促進剤	金	460	円（税込み）
d その他付属品（ 金			円（税込み）

私（申請者）は、補助金の交付の決定のために必要があるときは、区が保有する必要な個人情報（同一世帯者に係るものを含む。）について確認することに同意します（□の欄にチェックを入れてください。）。

請求額	金	8,600	円
-----	---	--------------	---

補助金は、以下の口座へ振り込んでください。

金融機関名	▲▲▲	銀行・信託銀行・信用金庫・信用組合
本支店名	〇〇支店	
預金種目	普通 当座・貯蓄	口座番号
		1 2 3 4 5 6 7
口座	フリガナ	ブンキョウ リサ
	口座名義人	文京 リサ

※ 口座名義人は、申請者と同一の方に限ります。

〔区使用欄〕

補助金交付決定額	金		円
----------	---	--	---

○確認資料 [住民票の写し、マイナンバーカード表面の写し、運転免許証の写し、その他（ ）]

にチェックを
入れてください

添付書類確認欄

添付書類	注意事項
<input checked="" type="checkbox"/> 領収書の写し	※以下の①から⑥までが全て確認できるもの ① 購入年月日 ② 販売店名 ③ 販売店住所 ④ 購入者氏名 ⑤ 品名 ⑥ 購入金額
<input checked="" type="checkbox"/> 区内在住であることを確認できる書類の写し	住民票（発行後3か月以内のもの）、マイナンバーカード表面 運転免許証 等
<input checked="" type="checkbox"/> 口座情報確認のため、口座情報を確認できる書類の写し	金融機関名、本支店名、預金種目、口座番号、口座名義人が記載されているもの

誓約事項

<input checked="" type="checkbox"/> 家庭用生ごみ処理機等から生成した減量ごみ又は堆肥を自ら適正に処理します。
<input checked="" type="checkbox"/> 家庭用生ごみ処理機等の使用状況等について、今後の区清掃行政の参考資料とすることを目的として区が実施するアンケート調査に協力します。

にチェックを
入れてください