

年 月 日

段ボールコンポスト購入費補助金交付申請書（兼請求書）

（あて先） 千葉市長

〒

申請者 住 所
フリガナ
氏 名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号 - -

連絡先電子メールアドレス @

段ボールコンポスト購入費補助金の交付を受けたいので、千葉市段ボールコンポスト購入費補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により下記のとおり申請（請求）します。

記

1 補助金交付申請（請求）額 円

2 購入した段ボールコンポスト

メーカー		
機種		
1 基の購入価格（税込）		
基数	基	基
設置年月日	年 月 日	年 月 日
購入した販売店	☐ 市内店 ☐ 市外店 ☐ インターネット、通信販売	

3 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫			本店
	信用組合・農協			支店
口座番号		口 座	普 通 ・ 当 座	
フリガナ				
名義人				

4 添付書類

（1）千葉市内に住所を有することを証明できるもの（下記のうちのいずれか一つ。）

☐ マイナンバーカードの写し（表面） ☐ 運転免許証の写し ☐ 健康保険証の写し ☐ その他（ ）

（2）段ボールコンポストを購入したことを証するもの（領収証（書）等の写し）

又は段ボールコンポスト販売報告書（様式第 2 号）

（3）振込先が確認できるもの（通帳の写し等）

令和〇年〇月〇日

段ボールコンポスト購入費補助金交付申請書（兼請求書）

（あて先） 千葉市長

〒260-8722

申請者 住 所 千葉市中央区千葉港1-1
フリガナ チバ シロウ
氏 名 千葉 市郎 (※)
(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号 043-〇〇〇-〇〇〇
連絡先電子メールアドレス Chiba@〇×△.jp

段ボールコンポスト購入費補助金の交付を受けたいので、千葉市段ボールコンポスト購入費補助金交付要綱第5条第1項の規定により下記のとおり申請（請求）します。

記
購入金額の2/3（100円未満切捨）

1 補助金交付申請（請求）額 上限4,000 円

2 購入した段ボールコンポスト

メーカー	〇×△工業	〇×△工業
機種	AB-456	AB-123
1基の購入価格（税込）	2,500円	600円
基数	1基	1基
設置年月日	令和〇年〇月〇日	令和〇年〇月〇日
購入した販売店	☒ 市内店 ☐ 市外店 ☐ インターネット、通信販売	

3 振込先

金融機関名	千葉みなと	銀行・信用金庫	本店
		信用組合・農協	千葉 支店
口座番号	9999999	口 座	普 通 ・ 当 座
フリガナ	チバ シロウ	申請者名義 別の方の名義の口座への振り込みを希望される場合は、委任状が必要です。	
名義人	千葉 市郎		

4 添付書類

（1）千葉市内に住所を有することを証明できるもの（下記のうちのいずれか一つ。）
☐ マイナンバーカードの写し（表面） ☐ 運転免許証の写し ☐ 健康保険証の写し ☐ その他（ ）

（2）段ボールコンポストの購入価格の写し
又は段ボールコンポストの購入価格の写し
（3）振込先が確認できるもの
保険証の場合は裏面もコピーを取ってください。
記号・番号が分からないようにマスキングや黒塗りで消してください（記号■■■番号■■■）（QRコードが付いているときは、QRコードも消してください）。