様式第６号

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　年　　月 　日

事業用生ごみ処理機設置報告書

　（あて先）千葉市長

　　　　　　　　　　　　　　〒 　　－

　　　　　　　　　　申請者　住 　所

　　　　　　　　　　　　　　申 請 者 名

　　　　 （法人にあっては、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （注）代表者が手書きしない場合は記名押印してください。

また、法人の場合、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ﾄﾞﾚｽ 　　　　　　＠

　　　　　　　　　　　　　　担 当 者 名

　　　　年　　月　　日付千葉市指令　　第　　　号により補助金の交付決定のあった事業用生ごみ処理機の設置について、千葉市事業用生ごみ処理機購入費等補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり報告します。

１　設置年月日　　 　　　　　　　 　 　　 年　　　　月　　　日

２　購入費等の精算額　　　 （合計）　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 購入費 | 円 |
| リース（レンタル）料 | 円 |
| 消費税 | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　（内訳）

３　補助金の交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類（※該当する項目に☑してください。）

　　　□　領収書又は領収書内訳書の写し

　　　□　契約書の写し

　　　□　設置場所の位置図及び写真

　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）