

家庭用生ごみ処理器購入費補助金（変更申請書兼）実績報告書兼請求書

令和 3 年 4 月 30 日

新潟市長

郵便番号 951-8550

申請者

住所 新潟市中央区学校町通一番町602番地1

氏名 新潟 太郎

電話 025-228-1000

交付決定通知の右上に記載されている
日付、番号を記載してください。

令和 3 年 4 月 10 日付新循推第999号の2により交付決定のあった生ごみ処理器について、下記のとおり購入し、設置したので報告します。併せて、生ごみ処理器購入費補助金を受けたいので、新潟市家庭用生ごみ処理器購入費補助金交付要綱第7条の規定により請求します。

1 設置内容等

購入区分	<input checked="" type="checkbox"/> 電動生ごみ処理機 <input type="checkbox"/> コンポスト容器 <input type="checkbox"/> EMボカシ容器
購入年月日	令和 3 年 4 月 10 日
設置日（事業完了日）	令和 3 年 4 月 15 日
メーカー名	ABC株式会社
商品名（型式、 処理能力、容量等）	ABC-XYZ-W
添付書類（必ず必要です。無い場合は補助金を 交付できません。）	①領収書（申請者あてのものに限ります。） ②電動生ごみ処理機は保証書の写し、コンポスト容器及びEMボカシ容器は取扱説明書の写し

設置日は、交付決定通知の日より
後になります。

2 （変更申請額）請求額

18,000 円（購入金額 37,900 円）

※ 購入金額は、配達料や別売りの付属品及び工事費等を含まない金額で、値引きや保有ポイント使用分等を差し引いた実費支払額です。

※ 請求額は購入金額の2分の1、電動生ごみ処理機は2万円が上限で、千円未満の端数は切り捨ててください。コンポスト容器及びEMボカシ容器は3千円が上限で、百円未満の端数は切り捨ててください。

3 振り込み口座（申請者本人の口座に限ります。）

金融機関コード	1234	支店コード	987
金融機関名	新潟	銀行 農協 信用金庫（組合）	中央支 店（所）
預金種別	普通	当座	
口座番号	1234567		
口座名義	フリガナ 氏 名	ニイガタ タロウ 新潟 太郎	