

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

愛南町環境保全推進事業補助金交付申請書

愛南町長 様

申請者 住所  
氏名  
連絡先 (印)

愛南町環境保全推進事業に係る補助金の交付を受けたいので、愛南町環境保全推進事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 補助対象製品	<b>【水質保全関連製品】</b> <input type="checkbox"/> 海洋汚染防止洗剤わかしお各種製品 <input type="checkbox"/> 環境浄化微生物活性化資材あいあい <input type="checkbox"/> EM菌関連製品 <b>【生ごみ処理容器】</b> <input type="checkbox"/> コンポスト <input type="checkbox"/> 電気式生ごみ処理機 <b>【その他】</b> <input type="checkbox"/> その他町長が特に認める製品( )
2 購入金額	
3 補助金交付申請額	

- 添付書類
- 1 水質保全関連製品を購入した場合の添付書類  
事業所名及び補助対象製品名が記載された領収書
  - 2 生ごみ処理容器を購入する場合の添付書類  
購入する生ごみ処理容器の見積書等

様式第2号(第4条関係)

税等の滞納がない旨の申出書

年 月 日

愛南町長 様

住所  
氏名 印

愛南町環境保全推進事業補助金の申請に当たり、町税等の滞納がない旨を申し出ます。なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

-----以下愛南町記入欄-----

担当部署名	費目	担当部署記入欄	確認印
税務課	町民税	有 無	
	固定資産税	有 無	
	国民健康保険税	有 無	
	介護保険料	有 無	
	後期高齢者医療保険料	有 無	
	軽自動車税	有 無	
			有 無
保健福祉課	保育料	有 無	
環境衛生課	下水道料	有 無	
	町営浄化槽使用料	有 無	
水道課	水道料	有 無	
学校教育課	給食費	有 無	

備考 調査の対象は、補助等の対象となる者及びその世帯員全員とする。団体として申請する場合は、団体の構成員で補助等の対象となるもの及びその世帯員全員とする。