

（宛先）佐賀市長

申請者

〒

所在地

事業者名

⑩

代表者名

電話番号

— —

佐賀市事業所用生ごみ処理機導入費補助金交付申請書

佐賀市事業所用生ごみ処理機導入費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 円
（購入費用又は当該年度のリース料 円×2/3）

2 生ごみ処理機の概要

1 設置場所	佐賀市
2 メーカー名・型式	
3 標準処理能力	kg/日
4 事業開始予定年月日	年 月 日
5 事業完了予定年月日	年 月 日

3 添付書類

- (1) 事業計画書（様式第2号）
- (2) 生ごみ処理機の仕様書又は形状、規格等が確認できるパンフレット等
- (3) 補助対象経費に係る見積書の写し
- (4) 生ごみ処理機を設置する場所の位置図
- (5) 生ごみ処理機を設置する前の現況写真
- (6) 法人（法人の場合）又は事業主（個人の場合）が、市税を滞納していない旨の証明※
- (7) 法人登記の全部事項証明書（法人の場合）又は住民票の写し（個人の場合）※
- (8) その他市長が必要と認める書類

※(6)及び(7)については、申請日以前3月以内に発行された原本に限る

様式第2号（第7条関係）

事業計画書

補助申請年度	年度	
事業者情報	郵便番号	—
	所在地	
	事業者名	
	電話番号	— —
事業所情報 (設置場所)	所在地	
	事業所名	
	電話番号	— —
業種		
生ごみ処理機導入前の処理方法 ※①②のいずれか該当するものを選択の上、記入すること。	①自ら又は業者により佐賀市清掃工場に搬入し、処分している。 業者名（搬入者名）： ②自ら処分している。 処分方法：	
生ごみの発生源		
生ごみの内容		
生ごみの発生量	日量平均 _____ k g 日量最大 _____ k g 年間 _____ k g	
残さの形状		
残さの発生量（見込）	日量平均 _____ k g 日量最大 _____ k g 年間 _____ k g	
残さの利用方法（見込）		
備考		

年 月 日

（宛先）佐賀市長

〒 ー
所在地
事業者名 ⑩
代表者名
電話番号 ー ー

佐賀市事業所用生ごみ処理機導入費補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた事業所用生ごみ処理機を導入しましたので、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 補助金交付決定額 金 円
（購入費用又は当該年度のリース料 円×2／3）

2 生ごみ処理機導入実績

1 設置場所	佐賀市
2 メーカー名・型式	
3 処理能力	kg／日
4 事業開始年月日	年 月 日
5 事業完了年月日	年 月 日

3 添付書類

- (1) 生ごみ処理機の購入に係る領収書又は契約書の写し
- (2) 生ごみ処理機設置後の現況写真
- (3) その他市長が必要と認める書類

様式第7号（第12条関係）

年 月 日

（宛先）佐賀市長

〒 ー
所在地
事業者名 ⑩
代表者名
電話番号 ー ー

佐賀市事業所用生ごみ処理機導入費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定の通知があった 佐賀市事業所用生ごみ処理機導入費補助金を、下記のとおり交付されるよう請求します。

記

1 請求金額 金 円
（交付確定額）

2 振込先

金融機関名			
預金種別		口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			