様式第１号(第７条関係)

家庭用生ごみ処理機購入費補助金交付申請書兼誓約書

令和　　年　　月　　日

(宛先)佐渡市長

郵便番号
住 所 佐渡市
ふりがな
氏 名
生年月日（和暦）　　年　　月　　日生
電話番号

次のとおり申請します。 なお、補助金の交付に当たり、当該補助金事務主管課長が直近の市税の納税状況を調査することに同意します。

１ 事業の名称	佐渡市家庭用生ごみ処理機購入費補助金
２ 品名 (メーカー名と型番)	
３ 数量	
４ 購入費	
５ 世帯人数	
６ 消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額 有□　　無□　※有の申請者は、消費税を除く額を補助対象事業費とする	
７ 添付文書	(１)領収書の写し ア 品名が分かる書類、販売店名、販売日、購入者の氏名及び購入金額が明示されているもの イ 分割払等で購入する場合は、当該領収書に代わるものとして、最終支払金額を証明する書類

誓約書

私は、佐渡市家庭用生ごみ処理機購入費補助金の交付を申請するに当たり、佐渡市家庭用生ごみ処理機購入費補助金交付要綱の規定する全ての要件を満たしていることを誓約いたします。

なお、この契約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てしません。