

豊中市事業系ごみ処理機設置補助金交付申込書

年 月 日

(宛先) 豊中市長

申込者 住所又は所在地

名 称

代表者名

次のとおり申込みます。

| | |
|---|---|
| 1 設置事業所名 | |
| 2 設置事業所の所在地 | |
| 3 本体価格 <small>(消費税及び地方消費税を除く。)</small> | 円 |
| 4 補助金申込額 | 円 |
| 5 設置予定日 | 年 月 日 |
| 6 添付書類 | <input type="checkbox"/> 事業計画書(様式第2号) <input type="checkbox"/> 設置場所の案内図、配置図 <input type="checkbox"/> ごみ処理機設置に要する費用の見積書の写し <input type="checkbox"/> ごみ処理機の仕様書又はパンフレット <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)(法人の場合) <small>(商業・法人登記情報の調査への同意があれば省略可)</small> <input type="checkbox"/> 住民票(個人の場合) <input type="checkbox"/> 直前1年の市税に未納のない証明書 <small>(市税の納税状況の調査への同意があれば省略可)</small> |
| 7 連絡担当者 | 住所 氏名 電話番号 |

【調査同意欄】

豊中市事業系ごみ処理機設置補助金交付申込みのため、当該補助金事務主管課長が下記の項目について調査することに同意します。

(※該当する項目にチェックしてください。)

- 商業・法人登記情報
- 直近の市税の納税状況

(宛先) 豊中市長

年 月 日

申込者 代表者名