

様式第 1 号(第 5 条関係)

大紀町粗大ごみ等一般廃棄物収集運搬費用支援事業助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

大紀町長 様

申請者

住 所

氏 名

(印)

電 話

年度において、下記のとおり大紀町一般廃棄物収集運搬業許可業者に依頼し、粗大ごみ等一般廃棄物の戸別収集を利用したので、大紀町粗大ごみ等一般廃棄物収集運搬費用支援事業実施要綱第 5 条の規定に基づき、下記のとおり必要書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

交付申請額	金 円
交付条件	☐ 町内に住所を有し、かつ居住している。
追加交付条件	☐ 以下のいずれかに該当する者のみで構成される世帯である。 (75 歳以上の者・障がい者・要介護者及び要支援者)
依頼業者名 及び所在地	業者名: 所在地:
排出元	☐ 住所地と同じ ☐ その他 (大紀町)
運搬日時	年 月 日
運搬先	☐ 香肌奥伊勢資源化プラザ ☐ その他 ()
重量または容積	(kg ・ m ³)
必要書類	・ 依頼業者が発行する戸別収集費用が確認できる書類及び領収書の写し ・ 搬入先が発行する計量結果書等の搬入した事実が確認できる書類の写し

※本助成金の交付額は戸別収集に係る費用の 2 分の 1 とします。(限度額 5,000 円)

ただし、追加交付条件に該当する者のみで構成されている世帯は費用の 3 分の 2 を助成することとします。

(限度額 10,000 円)

○町税等確認同意書

助成金の交付申請に当たり、町税等の納付状況等の必要な個人情報について確認することに同意します。

氏名 _____ (印)

○振込先

金融機関名	口座名義人	口座種別	口座番号
銀 行 信用金庫 農 協	(フリガナ) 支店	普通 当座	

※ 口座名義人は申請者に限ります。