

生ごみ堆肥化容器購入費補助金 代理申請者選任届

代理申請者

氏名		生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号	
住所	区				

私は、上記の者を代理申請者とし、生ごみ堆肥化容器購入費補助金に関する手続きを委任します。

(自署で記入ください)

同意事項欄：同意する場合はチェックをつけてください
②、③に同意しない場合は、それを証する資料を添付してください

1	氏名	フリガナ	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号		同意 事項	①	②	③
	住所	区						④	⑤	⑥
2	氏名	フリガナ	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号		同意 事項	①	②	③
	住所	区						④	⑤	⑥
3	氏名	フリガナ	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号		同意 事項	①	②	③
	住所	区						④	⑤	⑥
4	氏名	フリガナ	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号		同意 事項	①	②	③
	住所	区						④	⑤	⑥
5	氏名	フリガナ	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号		同意 事項	①	②	③
	住所	区						④	⑤	⑥
6	氏名	フリガナ	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号		同意 事項	①	②	③
	住所	区						④	⑤	⑥
7	氏名	フリガナ	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号		同意 事項	①	②	③
	住所	区						④	⑤	⑥

(裏面に続きます)

8	氏名	フリガナ	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号	同意事項	①	②	③
	住所	区					④	⑤	⑥
9	氏名	フリガナ	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号	同意事項	①	②	③
	住所	区					④	⑤	⑥
10	氏名	フリガナ	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話番号	同意事項	①	②	③
	住所	区					④	⑤	⑥

※用紙が足りない場合はもう1枚添付してください。

同意事項

同意事項① 委任について	私（申請者）は次の者を代理申請者として選任し、代理申請者に以下の手続きを委任します。また、補助金の支払先を代理申請者に変更し、本件に基づき補助金の支払いがあったときは、私（申請者）に対して補助金の交付があったものとみなすことを確認します。 ・交付申請に関すること（要綱第18条） ・補助金の受領に関すること。 ※代理申請者が代理で申請した内容について、必要に応じ、代理申請者を介さず直接申請者に確認の連絡を行う場合があります。
同意事項② 公的な証明書の写しの提出について	私（申請者）は、生ごみ堆肥化容器購入費補助金における提出書類である公的な証明書の写しの提出に代えて、福岡市住民基本台帳担当課への照会が行われることに同意します。
同意事項③ 福岡市税等の滞納の有無について	私（申請者）は、「福岡市税に係る徴収金（福岡市税及び延滞金等）に滞納がないこと」の確認のため、福岡市税務担当課に本紙「生ごみ堆肥化容器購入費補助金代理申請者選任届」が開示され、私（申請者）の福岡市税等の課税状況及び納付状況についての確認が行われることについて同意します。
同意事項④ 暴力団排除について	私（申請者）は、財団が福岡市暴力団排除条例の規定に準じた排除措置を講じることを理解し、警察への照会が行われることに同意します。
同意事項⑤ アンケート調査について	私（申請者）は、生ごみ堆肥化容器購入費補助金に係るアンケート調査に協力します。 ※実施したアンケート結果については、個人が特定できない形式で集計を行い、今後の事業の検討等に活用します。
同意事項⑥ 禁止事項について	私（申請者）は、生ごみ堆肥化容器購入費補助金の交付を受けたものを転売・譲渡しません。