

**福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金
実績報告書**

年 月 日

(あて先) 公益財団法人ふくおか環境財団
理事長

【申請者が法人の場合】

所 在 地 〒 -
(代表者所在地)

会 社 名

代 表 者 氏 名

(担当者連絡先)

部署	氏名
電話	FAX
E-mail	

【申請者が個人の場合】

住 所 〒 -
(所在地)

氏 名	
(連絡先)	
電話	FAX
E-mail	

年 月 日付第 号で補助金交付決定のあった福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金について、購入・設置が完了しましたので、福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金交付要綱第 12 条の規定に基づき届け出ます。

記

1 補助金の交付決定額 円

2 購入・設置した生ごみ処理機

1 設置場所	福岡市
2 製品名・メーカー名・型式	
3 処理能力	k g / 日
4 (手動の機器の場合) 購入数量	点
5 購入年月日	年 月 日
6 設置完了年月日	年 月 日

3 補助金の交付決定額と精算額

補助金の交付決定額	円
補助金の精算額	円

4 補助金振込先

金融機関名	銀行			本店・支店
預金種別	普通・当座	口座番号		
口座名義（カナ）				

5 添付書類

- (1) 設置を行った後の現況写真
 - (2) 補助対象経費に係る支出の確認ができる領収書等の写し（宛名〔交付決定者名〕、購入金額、購入品名、領収日、領収書の発行者名が正しく記載されているもの）
 - (3) 振込先の口座情報が確認できるもの
- ※振込先金融機関名、支店名、口座種別、口座番号および口座名義人を確認できる書類(通帳の見開きページの写し、ネットバンキングの画面コピー等)

収 支 決 算 書

1 収入

(単位 円：税込)

費 目	予 算 額	備 考
財団からの補助金		
自己負担分		
合 計		

2 支出

区 分	費 目	予 算 額	備 考
補助対象 経費	生ごみ処理機の 購入費		
	設置工事費		
	リース料 当該年度の 4 月～1 月まで		
	計		
補助対象外経費			
合 計			

(注) 補助対象経費、補助対象外経費に区分して作成のこと