

【記入例】「※」は必須項目です。

黒のボールペンを使用してください。

鉛筆や、消せるボールペンは使用できません。

〔様式第1—1号〕

## 福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金交付申請書

※ 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 |     |

福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり提出します。

記

※

1 補助金交付申請額

円

例：合計が 1,500,000 円の場合  
1,500,000 円 ÷ 2 = 750,000 円  
補助金の申請額 500,000 円  
※生ごみ堆肥全量を自ら活用する場合  
上限：500,000 円

2 購入・設置予定の生ごみ処理機

|                     |         |
|---------------------|---------|
| 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) 購入予定数量 | 点       |
| 5 購入予定年月日           | 年 月 日   |
| 6 設置完了予定年月日         | 年 月 日   |

### 3 添付書類

- (1) 補助の対象経費が確認できる書類。
- (2) 購入する製品の名称、型番及びメーカー名が分かる書類。
- (3) 生ごみ処理機を設置する施設の所在地を示す地図
- (4) 生ごみ処理機の設置予定場所の現況写真
- (5) 生ごみ堆肥の活用に関する計画書（様式第 1－2 号）
- (6) 市税に係る徴収金に滞納がない旨の証明書（申請日前 30 日以内に交付を受けたものに限る。）。ただし、財団による「福岡市税の滞納の有無に関する調査」の福岡市への照会に同意する場合は不要とする。
- (7) 個人においては、本人確認ができる公的な証明書の写し。ただし、財団による住民基本台帳の内部照会に同意する場合は不要とする。
- (8) 法人においては、履歴事項全部証明書または現在事項全部証明書の写し
- (9) 役員名簿（様式第 1－3 号）
- (10) その他財団が必要と認める書類。

### 4 同意及び誓約事項

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>※</p> <p>(6) 福岡市税等の滞納の有無について</p> | <p>＜財団による福岡市への照会に同意する場合は、チェックを入れてください＞ ←</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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「福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金交付申請書」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。</p> |
| <p>(7) 財団による住民基本台帳の福岡市への照会について</p>  | <p>＜<u>個人の場合</u>で財団による福岡市への照会に同意する場合は、下記にチェックを入れてください＞ ←</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 私（申請者）は、福岡市事業用所ごみ処理機導入支援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。</p>                                     |
| <p>暴力団排除について</p>                    | <p><input checked="" type="checkbox"/> 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。</p>                                                                                                                        |
| <p>禁止事項について</p>                     | <p><input checked="" type="checkbox"/> 私（申請者）は、福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金の交付を受けたものを転売・譲渡しません。</p>                                                                                                                                        |

## 収 支 計 画 書



## 1 収入

(単位 円：税込)

| 費 目               | 予 算 額      | 備 考 |
|-------------------|------------|-----|
| 財団からの補助金<br>(申請額) | 500,000円   |     |
| 自己負担分             | 1,000,000円 |     |
| 合 計               | 1,500,000円 |     |

## 2 支出

| 区 分        | 費 目                  | 予 算 額      | 備 考 |
|------------|----------------------|------------|-----|
| 補助対象<br>経費 | 生ごみ処理機の購入費           | 1,000,000円 |     |
|            | 設置工事費                | 500,000円   |     |
|            | リース料<br>当該年度の4月～1月まで |            |     |
|            | 計                    | 1,500,000円 |     |
| 補助対象外経費    |                      |            |     |
| 合 計        |                      | 1,500,000円 |     |

(注) 補助対象経費、補助対象外経費に区分して作成のこと