別記様式第３号（第６条関係）

池田町箱型ごみステーション設置促進事業補助金報告書

年　　月　　日

池 田 町 長　　様

申請者　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（署名又は記名押印）

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

池田町箱型ごみステーション設置促進事業補助金交付要綱に基づき、下記の通り事業報告並びに関係書類を添付して報告します。

記

指令年月日	年　　月　　日付　池町環住　指令　第　　号	備　考
ステーションの設置所在地	池田町字	※ 別記様式第２号の１参照
ステーション器材の形状	□　箱型（蓋　有・無　）・□　物置型（扉　有・無　）・□　一部開放型	
居住の種別と利用世帯数	近隣との共同購入　・　共同住宅（アパート等）　　世帯	
器材の容積	サイズ（　　㎝×　　㎝×　　㎝）÷1,000＝　　リットル	購入容積計算式
対象経費見積額	円（税込）	対象経費５万円以上
補助金申請額	円　（対象経費の２分の１、1,000 円未満切り捨て）	上限５万円
購入・設置事業者	事業者名：	
	所 在 地：　池田町字	町内事業者に限る
事業実績期間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで	
添付書類	交付要綱第７条第１項第２号から第５号のとおり	