

## 記入例

年 月 日

A4 サイズの紙に印刷して  
ご記入ください。  
消せるボールペン・鉛筆は  
使用しないでください。

生ごみ処理機等購入費助成金交付申請書

印鑑は今後提出いただく  
全ての書類で同じものを  
使用してください。

申請者	住所	荒川区 <b>町屋9-19-1</b>
	フリガナ	アラカワ タロウ
	氏名	<b>荒川 太郎</b>
	電話	03 ( 5692 ) 6690



生ごみ 日中連絡の取れる番号を  
記入してください。

記

申請金額は訂正印で修正できません！！  
書き間違えた場合は再度印刷して書き直して  
ください。

申請金額 (助成金の額)		金	1	8	7	0	0	円
		算出式: 購入予定価格(消費税込み) <b>37,500</b> 円 × 1/2 上限20,000円、100円未満の端数は切捨て(※)算出式:						
購入予定機種	メーカー名	○ ○ ○ ○						
	製品名	⊖ <b>荒川</b> △ △ △						
	型番	○ ○ ○ ○						
購入理由		例・生ごみをたい肥化することでごみを減らして環境保護に努めたいから。 ・生ごみは重くごみ出しが大変なのでごみを減らしたいから。 ・生ごみを減らし、ごみ処理に関する費用を減らしたいから。						
購入予定年月日		○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日						
申請要件の確認 (チェックしてください)		<input checked="" type="checkbox"/> 下記の申請要件を確認し、申請します。						

訂正印は、申請者氏名欄と同じものを  
使用してください。  
書き間違えた場合は、二重線を引き、  
申請書と同じ訂正印を押してください。  
※修正テープ・修正液等は使用不可。

※ 申請金額(助成金の額)は、購入予定価格(消費税込み)の1/2(100円未満切捨て)で、上限は20,000円となります。

## 【添付書類】

申請金額が3,000円以上の場合、以下の書類を添付してください。

- 個人住民税の前年度分納税証明書もしくは非課税証明書
- 国民健康保険に加入している方: 保険料納付済額証明書(前年度分)  
国民健康保険以外の保険に加入している方: 国民健康保険以外の保険に加入していることを証明するものの写し

【申請要件】(以下のすべてを満たす方のみ申請をすることができます。)

- 区内に住所を有し、かつ居住している方。
- 購入した生ごみ処理機等を適切に維持管理できること。
- 生ごみ処理機等の生成物を自ら適正に処理できること。
- 同一世帯に過去5年以内にこの要綱に定める助成金の交付を受けた方がいないこと。
- 個人住民税及び国民健康保険料を完納していること。
- 助成の対象となる処理機等の数は、1世帯につき1基とする。ただし、段ボール箱等を容器としてたい肥化するものは、1世帯につき2基までとする。

## 添付書類

### ① 個人住民税について

令和6年1月1日以前から荒川区に居住している方

**納税証明書**（令和6年度【令和5年分】）

又は

**非課税証明書**（令和6年度【令和5年分】）

令和6年1月2日以降に荒川区に転入してきた方

**住民票の写し(本書)**

### ② 国民健康保険料について

令和6年度(令和6年4月分～令和7年3月分)に

国民健康保険に加入している方

(令和6年度中に1度でも納付対象となった方も含みます。)

**納付済額証明書**(令和6年度)

令和6年度(令和6年4月分～令和7年3月分)に

会社の健康保険等に加入している方

**加入している健康保険を証明するものの  
写し(保険証・資格確認書等)**