

整理番号

管理番号

様式第1号（第2条関係）

枚方市カラス対策ネット等購入補助金交付申請書

令和 年 月 日

（あて先）枚方市長

団体名等

代表者住所 枚方市

（自署の場合は押印不要）

フリガナ

氏名

印

電話

枚方市カラス対策ネット等購入補助金交付要領第2条の規定により、次のとおり補助金交付を申請します。

1 設置場所

〒573-

枚方市

2 ごみ置場

利用世帯数

世帯

3 購入予定金額等

※設置場所ごとに申請書が必要です

No.	メーカー名・型式等	購入予定金額(税抜)	交付申請金額
1		円	円
2		円	円
3		円	円
4		円	円
5		円	円
	計	円	円

※交付申請金額は、1個ごとの単価購入費（消費税抜）の3分の1とする。

（100円未満切り捨て、1個ごとに上限10,000円）

購入するに当たって、申請するごみ置場を利用されている全ての利用者の同意（了解）を得ています。（確認の上、□に『✓』を入れてください）

