

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

市貝町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

㊟

補 助 金 交 付 申 請 書

ごみ減量化のための生ごみ処理機設置について、市貝町機械式生ごみ処理機設置補助金交付要綱第5条に基づき、補助金の交付を申請いたします。

設 置 場 所	市貝町大字 番地
機 器 の 種 類	
設 置 費	円

上記のとおり購入予定であることを証明いたします。

年 月 日

販売店 住 所
店 舗 名
代表者名
電話番号

㊟