

様式第 1 号

生ごみ処理容器設置補助金交付申請書

年 月 日

柴田町公衆衛生組合連合会長

殿

申請者 住所

電話

氏名

印

生ごみ処理容器を購入したいので、柴田町生ごみ処理容器設置補助金交付事務取扱要綱第 7 条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1. 補助金交付申請額 一金 円

2. 購入機種 ア. E Mボカシ式生ごみ堆肥化容器
イ. 電機式生ごみ処理機

3. 内容

容器サイズ` 及び規格	購入価格	補助金額
	円	円
	円	円
計		

4. 添付書類
見積書