様式第1号(第5条関係)

度会町生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

年　　月　　日

　度会町長　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 度会町　　　　　　　　　　　　　番地 |
| フリガナ | 　 |
| 氏名 | 印　 |
| 世帯主 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 申請処理機等 | メーカー名 | 商品名 | 品番 | 購入金額 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

　生ごみ処理機等の補助金の交付を受けたいので申請します。

※下記は記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号 | 申請日 | 住所 |
| 　 | 年　　月　　日 | 　 |
| 世帯番号 | 氏名 |
| 　 | 　 |