

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	㊟		
	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