

様式第1号(第5条関係)

下仁田町生ごみ処理機設置事業補助金交付申請書

年 月 日

下仁田町長 様

住 所 下仁田町大字_____

氏 名 _____印

電 話 _____

____年度において、生ごみ処理機を設置したので、下仁田町生ごみ処理機設置事業補助金交付要綱第5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 処理機のメーカー型番	
2 設 置 場 所	下仁田町大字
3 購 入 金 額	金 _____ 円(消費税込み)
4 設 置 年 月 日	_____年 _____月 _____日
5 添 付 書 類 (添付書類はいずれも写しとすること)	1) 処理機購入の領収書(会社名、商品名記載したもの) 2) 保 証 書 3) 取扱説明書

※補助金振込先の指定

金融機関名	銀行・金庫・組合・農協		支店・支所
口座種別	普通	口座名義 (カタカナ で記入)	
口座番号			