

生ごみ処理機購入費補助金交付申請書

平成 年 月 日

瀬戸内市長様

申請者住所
(世帯主)

氏名

印

電話

瀬戸内市生ごみ処理機購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。
なお、購入費補助金交付審査のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料を照会し、及び
閲覧することを承諾します。

処理機の内容	メーカー	
	名称・型式	
	容量・処理能力	
購入年月日	平成 年 月 日	
購入金額	円	
購入店等名		
添付書類	経費の支出を証する書類・設置状況写真	
補助金交付申請額	円	
振込先	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 支所
	普通・当座	番号
	フリガナ	
	名義人	
備考		