生ごみ処理機購入費補助金交付申請書

令和 年 月 日

瀬 戸 内 市 長 様

申請者 住所(世帯主) 氏名

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。

	メ -	- カ ー			
処理機の内容	名 称	・型式			
	容量・	処理能力			
購入	年 月	日	令和 至	₽ F	B B
購入	、金	額			Ħ
購入	店 等	名			
添付	書	類	経費の支出を証す	ける書類・	設置状況写真
補助金交付申請額					円
振	込	先	金	艮 行	本店
			信	言用金庫	支店
			虚	き 協	支所
			普通・当座	番号	
			フリガナ		
			名義人		
備		考			