

様式第1号（第5条関係）

決 裁	年 月 日	町 長	副 町 長	課 長	班 長	班 員

生ごみ処理機設置費補助金交付申請書

年 月 日

美郷町長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 () _____

年度に生ごみ処理機を設置したいので、美郷町生ごみ処理機設置費補助金交付要綱第5条の規定により、見積書を添えて申請します。

記

1 設 置 場 所 美郷町 _____

2 設 置 の 時 期 _____ 年 _____ 月 _____ 日頃

3 生ごみ処理機 電気式生ごみ処理機
の 種 類 及 び
メーカ ー _____

4 見 積 額 ¥ _____

5 そ の 他