

年 月 日

(あて先) 美郷町長

申請者	住 所	〒
	フリガナ	
	氏 名	(印)
	電 話	

美郷町生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

年度において、生ごみ処理機等購入費補助金を交付されるよう、美郷町生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 補助金申請区分

- 生ごみ処理機 購入台数 台  
 (メーカー 機種名 形式名 )
- コンポスト容器 購入個数 個

2 設置の時期 年 月 日頃

3 見積額 ¥ ー

4 添付書類 (生ごみ処理機のみ)

カタログ又はそのコピー

下記は記入しないでください

受付番号	担当課処理欄		収税担当課処理欄		可・否 ( )
	可・否	(印)	可・否	(印)	