

年 月 日

昭和町長 様

住所

申請者 氏名

電話

昭和町ごみ処理機具購入費補助金交付申請書

次のとおり、ごみ処理機具購入費の補助金を受けたいので、昭和町ごみ処理機具購入費補助金交付要綱第5号の規定により申請します。

	1 生ごみ処理器(コンポスト)□(蓋のみ)
	2 電動生ゴミ処理機
	3 ぼかし容器
1 機 具 の 名 称	4 小型剪定枝粉碎機 1～4の該当に○を

2 購入予定金額 円

3 補助金交付申請額 円