

年 月 日

関市長 様

申請者 郵便番号
住 所
世帯主氏名
電話番号

印

関市生ごみたい肥化装置等購入補助金交付申請書

関市生ごみたい肥化装置等購入補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 円
- 2 装置等の購入費 電気式生ごみたい肥化装置1基 円
小枝落葉等粉砕機1基 円
非電気式生ごみたい肥化容器1・2基 円
- 3 装置等の設置年月日 年 月 日

領 収 書

収入印紙
5万円以上
貼 付

様

年 月 日

金 円

ただし、電気式生ごみたい肥化装置1基
小枝落葉等粉砕機1基
非電気式生ごみたい肥化容器1・2基 の代金として

製造メーカー		型番	
商品名		容量	

上記 正に領収いたしました。

販売店 所在地
販売店名
代表者名

印

別記様式第4号（第6条関係）

関市生ごみたい肥化装置等購入補助金交付請求書

金 _____ 円

上記のとおり請求します。

年 月 日

住所

氏名

印

関市長様

振込先

金融機関名	信用金庫 農協 銀行			本店 支店
預貯金種別	普通 当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				