

様式第1号(第4条関係)

下記の申請内容のとおり交付決定する。(決定日 年 月 日)

町 長	副町長	主 管 長 課 長	課 長 補 佐	係 長	係	合 議		会 計 者 管 理 者	出 納 長 室
						総務財 政課長	財 政 係 長		

家庭用生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

年 月 日

鬼北町長 様

申請者 住 所 〒 ー  
 鬼北町大字 番地  
 氏 名 <sup>ふり</sup> <sup>がな</sup>  
 電話番号 ー

年度において、家庭用生ごみ処理機等購入費補助金の交付を受けたいので、鬼北町家庭用生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱第4条の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、同要綱第2条ただし書の規定に係る調査を受けることを承諾し異議の申し立ては致しません。

補助金交付申請額		円
生ごみ処理機	購入機種	メーカー： 型式：
	品 番	
	処理能力	kg/日
生ごみ処理容器	商 品 名	
	容 量	リットル
購入金額（消費税を含む）		円
購 入 先		

(添付資料)

- 購入に係る領収書等の写し
- 処理機等の設置写真
- その他町長が必要と認める書類  
 電気式生ごみ処理機はメーカー保証書の写し  
 (購入者、購入日付及び購入店が明記されたもの)