

平成 年 月 日

高森町長 様

申請者 住 所 高森町

氏 名 ⑩

電 話

高森町家庭用生ごみ処理機補助金交付申請書

高森町家庭用生ごみ処理機補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

※この補助金交付決定審査のため、申請者の町税等納付状況の確認をすることに同意します。

記

種 類	生ごみ処理機	コンポスター	ボカシ容器
生ごみ処理機	メーカー名		
	機 種 名		
コンポスター	台 数		台
ボカシ容器	台 数		台
補助金額			円

- ・添付書類
領収書
実績報告書