様式１号

平成　　年　　月　　日

関ケ原町長　様

申請者　　住　所　　関ケ原町大字

氏 名　　印

# 生ごみ処理器設置事業
# 補助金交付申請書

生ごみ処理器を購入しましたので下記により交付くださるよう申請します。

記

<table>
<tr><td>生ごみ処理器設置場所<br>（付近略図）</td><td colspan="3">関ケ原町</td></tr>
<tr><td>生ごみ処理器</td><td colspan="2">メーカー</td><td>型番</td></tr>
<tr><td rowspan="2">生ごみ処理器設置個数<br>及び購入金額</td><td>１個目</td><td colspan="2">個　　円</td></tr>
<tr><td>２個目</td><td colspan="2">個　　円</td></tr>
<tr><td>補助金交付申請額</td><td colspan="3">円</td></tr>
</table>

# 関ケ原町廃棄物減量等事業補助金交付請求書

金　　円

生ごみ処理器設置事業補助金を上記のとおり交付されるよう請求します。

年　　月　　日

関ケ原町長　　殿

住　所　　関ケ原町大字

氏　名　　㊞

補助金振込口座

金融機関名

口座番号　普通・当座　　No.

フリガナ
口座名義