

様式第1号(第5条関係)

度会町生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

年 月 日

度会町長 様

申請者	住所	度会町 番地		
	フリガナ			
	氏名	㊟		
	世帯主			
	電話番号			
申請 処理機等	メーカー名	商品名	品番	購入金額

生ごみ処理機等の補助金の交付を受けたいので申請します。

※下記は記入しないでください。

受付番号	申請日	住所
	年 月 日	
世帯番号		氏名