

様式第1号(第4条関係)

福崎町家庭用ごみ減量化機器購入費補助金交付申請書

福 崎 町 長 様

令和 年 月 日

申 請 者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	印
	電話番号	
対 象 機 器	生ごみ処理容器 ・ 生ごみ処理機	
購 入 基 数	基	
購 入 金 額	円	
交 付 申 請 額	円	
注意事項 (1) 申請先 福崎町 住民生活課 (2) 住所及び氏名は正確に記入し、氏名にはフリガナを付してください。 (3) 生ごみ処理容器については、購入の際の領収書を添付してください。 (4) 生ごみ処理機については、領収書、製品保証書及びカタログを添付してください。 (5) ごみ減量化機器設置に際し、ご近所の迷惑にならないように維持管理に努めてください。		