

第 1 号様式（第 5 条関係）

年 月 日

中井町長 殿

中井町生ごみ処理機等購入費補助金交付申請書

申請者 住 所 中井町
氏 名
電話番号 ()

中井町生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき補助金を交付されたく、次のとおり申請します。

記

以上

申請額 くら

設置場所	中井町
購入額	円