

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

中井町長 様

手動式生ごみ処理機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 ()

㊞

中井町手動式生ごみ処理機購入費補助金交付要綱第4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。

申請額

設置場所	中井町
購入額	円