様式第１号（第５条関係）

滑川町家庭用生ごみ処理器設置事業補助金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）

　滑川町長

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　）

　　滑川町家庭用生ごみ処理器設置事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置基数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　基 |
| 補助金交付申請金額 | 　　　　　金　　　　　　　　　　　円 |
| メーカー名 |  |
| 名称及び形式 |  |

|  |
| --- |
| 領　収　書金　　　　　　　　　　円（内消費税　　　　　　円）　　　ただし、生ごみ処理器代金として上記の金額正に領収しました。　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　　名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞ |