様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

みなべ町長　様

　　　　　　　　　　　　 住 所　みなべ町

　　　　　　　　　　　　 申請者

氏　名　　　 ㊞

 電話番号

　　　**家庭用**

**生ごみ処理機設置補助金交付申請書**

　　　**事業所用**

　令和　　年度において、生ごみ処理機を設置したいので、みなべ町生ごみ処理機設置補助金交付要綱第４条の規定により補助金の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置機種名 | 設置する機種の規格等 | 設置費 | 設置費の内訳 | 設置業者等 |
| 自己負担額 | 補助金額 |
|  |  |  　 円 | ※ 　円 | ※ 　円 |  |
|  処理予定人口（家族数または従業員数等を下欄へご記入ください。） |  | 受付印 |  |
|  人 |

 ＊添付書類 ･･･ 設置する機種の見積書を添付してください。

 ＊ ※欄は、記入しないで下さい。