

記載留意事項

様式第1号（第6条第1項関係）

生ごみ堆肥化容器等購入費補助金交付申請書

①申請書提出日を記入してください。↓

平成〇〇年〇〇月〇〇日

南空知公衆衛生組合長 様

②氏名は、世帯主の氏名を記入してください。
(申請書を出しに来た人の名前ではありません。)

申請者 住所 〇〇町〇〇 〇〇丁目〇番〇号

氏名 〇〇 太郎 印

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

私は、この度南空知公衆衛生組合生ごみ堆肥化容器等購入費補助金交付要綱第2条の規定に基づく、生ごみ堆肥化容器等を購入したいので、同要綱第6条第1項の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

補助申請額	記入しないで下さい。		
種別等	生ごみ堆肥化容器又は電動生ごみ処理機にチェックをし、 それぞれ容量、処理能力を記入してください。		
購入機種等	メーカー	メーカー名を記入してください。	
	形式	製品名	製品名又は品番を記入してください。
		処理方式	※電動生ごみ処理機のみ記入してください。
購入者	住宅形態	一戸建又は共同住宅にチェックしてください。	
	家族人数	家族の人数を記入してください。	
販売店名	販売店名を記入してください。		
購入価格	販売店の販売価格を記入してください。		

※ 太枠内のみ記入して下さい。