生ごみ堆肥化容器販売登録申請書

令和　　　年　　　月　　　日

南空知公衆衛生組合長　齋　藤　良　彦　　様

住所

商号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

当店は、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（１）で定める容器等の販売を行いたいので、同要綱第５条の規定により必要書類を添えて販売の登録を申請します。

なお、容器等の販売及び補助金交付請求の手続き等に当たっては、貴組合の定める生ごみ堆肥化容器等購入費補助金交付要綱に従うことに異議ございません。

記

１　取扱容器一覧表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（生ごみ堆肥化容器）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 販売容器の名称 | 容量（ℓ） | 販売価格（円） | 製造業者 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　販売価格は、容器のみとし(薬品等の付帯物は対象外)、消費税を含めた額とする。

２　取扱容器のパンフレット又は写真　　別添のとおり