

様式第1号(第5条関係)

補助金交付申請書

年 月 日

石井町長 殿

申請者 住 所 石井町

氏 名 印

電話番号

電気式生ごみ処理機等購入費補助金を受けたいので、石井町電気式生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

処理機等の種類(どちらか○で囲んで下さい)	電気式生ごみ処理機 ・ コンポスター
-----------------------	--------------------