

様式第1号

生ごみ処理容器（コンポスター）設置事業補助金交付申請書

年 月 日

福 智 町 長 様

住 所 福智町 番地

氏 名 ⑩

年度生ごみ処理容器（コンポスター）設置事業補助金を交付されるよう、福智町生ごみ処理容器（コンポスター）設置事業補助金交付要綱第4条の規定により申請します。

記

1. 生ごみ処理容器の名称 (型式)

3. 補助金交付申請額 円