別　記

第１号様式(第６条)

年　　月　　日

多古町長　　様

申請者　住　　所　多古町

氏　　名　　㊞

電話番号　　（　　）

多古町生ごみ処理機等設置事業補助金交付申請書

年度多古町生ごみ処理機等設置事業補助金の交付を受けたいので、多古町生ごみ処理機等設置事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

交付申請額	円
購入品名等	生ごみ処理機（メーカー名：　　型式：　　）
	生ごみ処理容器（メーカー・商品名）　　数量　　基
	生ごみ処理容器（メーカー・商品名）　　数量　　基
購入年月日	年　　月　　日
設置場所	多古町　　番地（台所・廊下・その他　　）
前回交付決定年月日等	年　　月　　日　多古町指令第　　号 ※生ごみ処理機の再補助申請の場合のみ記入
同意の署名	私が属する世帯の世帯員の町税等の納付状況及び私の住民基本台帳を町長が確認することに同意します。 年　　月　　日 自署＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
添付書類	(1)　設置位置図、設置状況写真 (2)　生ごみ処理機等の領収書又はその写し (3)　購入した生ごみ処理機等の概要がわかる書類（カタログ、保証書または取扱説明書の写し） (4)　その他町長が必要と認める書類