

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

生ごみ減量器具購入設置費申請書

酒々井町長

殿

申請者 住 所 酒々井町 中央台 4-11
氏 名 酒々井 太郎 印
電話番号 496-1171

下記により生ごみ減量器具を購入設置したいので、酒々井町生ごみ減量器具購入設置費補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により申請します。

記

生ごみ減量器具の種類

(1) コンポスト容器

(2) 生ごみ処理容器

(3) 機械式生ごみ処理機

受 付 欄	
-------	--