

別記第1号様式（第6条）

年 月 日

神崎町長 様

申請者 住 所 神崎町

氏 名

㊞

電話番号

神崎町生ごみ処理容器等購入設置補助金交付申請書

下記により、生ごみ処理容器等購入設置補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額	円
設置年月日	年 月 日
設置場所	自宅内の(台所・廊下・玄関・その他)・その他(神崎町 )
購入品名	生ごみ処理容器 購入設置数 基 製品名及びメーカー名 ( )
	生ごみ減量処理機 購入設置数 基 製品名及びメーカー名 ( )
添付書類	・領収書の写し ・購入した生ごみ処理容器等の保証書等 ・その他町長が必要と認める書類

世帯構成員	氏 名	生年月日
※同居している世帯 員全員を記入するこ と。欄内に記入しきれ ない場合は、裏面又は 別紙に記入すること。		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
確認同意欄	<p>私は、神崎町生ごみ処理容器等購入設置補助金交付申請に必要な事項として、私の同居している世帯全員の住民票登録及び町税の納入状況について、当該補助金交付事業の主管課職員が確認することについて、同意します。</p> <p style="text-align: center;"> <u>申請者（請求者）氏名</u> <span style="float: right;"><u>印</u></span> </p>	