様式第 12 号（第 16 条関係）

年　　月　　日

久喜宮代衛生組合
管理者　　あて

住所

申請者　　氏名　　㊞

（法人にあっては主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

業務用生ごみ処理機器休止・廃止申請書

年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付決定を受けた業務用生ごみ処理機器に関する事業について、次のとおり休止・廃止を申請します。

休止又は廃止の別	□　休止　　□廃止
予　定　日	年　　月　　日
理　　由	
内　　容	
備　　考	