

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

(法人にあつ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	<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止
予 定 日	年 月 日
理 由	
内 容	
備 考	