

年 月 日

久喜宮代衛生組合  
管理者 あて

申請者 住 所  
氏 名 (印)  
(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購入費等補助金実績報告書

業務用生ごみ処理機器購入費等補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり報告いたします。

月 別 処分量	4月	kg (      kg)	10月	kg (      kg)
	5月	kg (      kg)	11月	kg (      kg)
	6月	kg (      kg)	12月	kg (      kg)
	7月	kg (      kg)	1月	kg (      kg)
	8月	kg (      kg)	2月	kg (      kg)
	9月	kg (      kg)	3月	kg (      kg)
年間処分量	kg (                      kg)			
生ごみ処理機器導入の成果				
今後の課題				

※「月別処分量」の( )内はその月に発生した生ごみの総重量を記入してください。

添付書類

- (1) 処理機器の設置状況写真
- (2) その他管理者が必要と認める書類