様式第1号(第6条関係)

久喜宮代衛生組合生ごみ処理容器等購入費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　　久喜宮代衛生組合

　　管理者　　　　　あて

　生ごみ処理容器等購入費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

　太枠内のみご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　 |
| 電話番号 | 　　　　　(　　　　　　　) |
| フリガナ | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 種類 | コンポスト　・　EM処理容器　・　生ごみ減量化機器(該当する方を○で囲むこと) |
| 振込先 | 金融機関 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　(出張所) |
| 預金種別 | 　1　普通　　　　2　当座 |
| 店番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義 | 　 |

　※申請書・領収書・口座名義人の氏名は同一にしてください。