

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 農協 支店 (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。