

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

平成 年 月 日

久喜宮代衛生組合
管理者 様

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。

平成 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。