生ごみ処理機購入費補助金交付申請書

年　　月　　日

　　　大台町長　　　　　様

　　生ごみ処理機の補助金の交付を受けたいので申請します｡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住　　　所 | 大台町　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |
| フリガナ  氏　　　名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯住所 |  | | |
| 世帯主氏名 |  | | |
| 電話番号 | （　　） | | |
| 申　　　　　請　　　　　処　　　　　理　　　　　機 | | | |
| メーカー名 | 商　　品　　名 | 品　　　　　番 | 購入（予定）金額 |
|  |  |  |  |

　＊　下記は記入しないでください｡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号 | 申　　請　　日 | 住　　　　　　　　　　　所 |
|  | 年　　月　　日 |  |
| 世　　　帯　　　番　　　号 | | 氏　　　　　　　　　　　名 |
| ― | |  |