

第1号様式（第5条関係）

開成町電動式生ごみ処理機購入費補助金交付申請書

年 月 日

開成町長 様

住 所

世帯主氏名

印

電話番号

電動式生ごみ処理機購入に係る補助金の交付を受けたいので、開成町電動式生ごみ処理機購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。なお、申請資格の審査において町税等の納付状況を調査することを承諾します。

処理機購入（予定） 価格（A）	円		
補助率 1/2（B） （Aの1/2の額） 10円未満端数切捨て	円	限度額（C）	20,000円
交付申請額 （BとCのいずれか低い方の額）	円		
商 品 名			
購 入（予定）日	年	月	日
購 入（予定）店	住所		
	店名		
設置場所の見取図			