

年 月 日

丸森町長 殿

住 所 丸森町

氏 名 印

電話番号 ( )

丸森町生ごみ処理機等購入補助金交付申請書

丸森町生ごみ処理機等購入補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、この申請に際し、町税等の収納状況について確認することに同意します。

記

- 1 購入機器
- 2 購入年月日 年 月 日
- 3 交付申請額 金 円

(添付書類)

- (1) 領収書の写し
- (2) 購入機器の仕様がわかるもの