

様式第1号（第6条関係）

生ごみ処理機器設置補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

下諏訪町長 様

申請者 住 所 下諏訪町

氏 名

電話番号

下記のとおり、生ごみ処理機器を購入したので、下諏訪町生ごみ処理機器設置補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の申請・実績報告をします。なお、申請者及び世帯構成員の世帯状況及び町税等の納付状況を担当職員が確認することに同意します。

記

機器の設置先	下諏訪町		
機器の名称	メーカー		
	商品名		
購入基数	基		
購入金額 (消費税を含む)	円		
購入年月日	年	月	日
補助金交付申請額	円		

※添付書類

- (1) 販売業者等の領収書の写し等支払いが証明できるもの
- (2) 対象機器の構造や機能が記載されているカタログ又は取扱説明書等の写し

町確認欄	年 月 日	職・氏名
------	-------	------