

別記

第1号様式（第4条第1項）

年 月 日

生ごみたい肥化装置等設置費補助金交付申請書

大網白里市長 様

住 所 大網白里市

申 請 者 氏 名 印

電 話 番 号

年度において生ごみたい肥化装置等を設置したいので、補助金の交付を申請します。

記

- 1 補助事業の名称 生ごみたい肥化装置等設置事業
- 2 補助事業の目的 家庭に生ごみたい肥化装置等を設置して、生ごみの減量化と
及び内容 快適な生活環境の保全を図る
- 3 購入基数及び購入費

たい肥化装置 等 購 入 費	基	円	内 訳	個人負担額	円
				補助金額	円
補 助 金 交 付 申 請 額					円