

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

薩摩川内市長 様

申請者 住所 薩摩川内市  
氏名

㊞

生ごみ処理機器購入補助金交付申請書

生ごみ処理機器を下記のとおり設置しましたので、補助金を交付くださるよう薩摩川内市生ごみ処理機器購入補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

| 生ごみ処理機器設置日 |  | 年 月 日 |
|------------|--|-------|
| 設置場所       |  |       |
| 購入先        |  |       |
| 品名         |  |       |
| 規格         |  |       |
| 購入金額       |  | 円     |
| 補助金申請額     |  | 円     |

(注意)

- 1 新たに生ごみ処理機器を購入し、設置した場合に使用すること。
- 2 次に掲げる書類を添付すること。
  - (1) 設置した生ごみ処理機器の品名、規格、購入先、及び購入金額を証する書面
  - (2) 市税等の完納証明書