

年 月 日

西之表市衛生自治会長 殿

申請者 住所 西之表市 \_\_\_\_\_  
(地域自治会： \_\_\_\_\_ )  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話 \_\_\_\_\_

西之表市衛生自治会家庭用生ごみ処理機器設置費補助金交付申請書

家庭用生ごみ処理機器設置費補助金の交付を受けたいので、西之表市衛生自治会家庭用生ごみ処理機器設置費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 補助金交付申請額 金 円

設置日	年 月 日	設置場所	
品名		製造会社	
購入先		購入額	

2. 添付書類

家庭用生ごみ処理機器購入に係る領収書の写し

3. 衛生自治会加入証明

上記のものは、当地域（町内会）の衛生自治会に加入していることを証明します。

\_\_\_\_\_ 地域自治会長 印