

印

倉敷市生ごみ処理容器等購入費補助金交付申請書

倉敷市長あて

平成 年 月 日

補助金交付申請額		〒 -	
円		申請者(世帯主) 住所 倉敷市 フリガナ 氏名 電話 ( ) -	
容器等の設置場所		倉敷市	
容器等の内容	種類(該当に )	【生ごみたい肥化容器】 ( コンポスト型 ポカシ容器型 )	【電気式生ごみ処理機】
	メーカー		
	名称及び型式		
購入金額(税込)		円	円
申請基数		基	基
購入先			
添付書類		領収書の写し(宛名の記載がないものは不可)	
補助の要件(市税の完納)確認のために、 市税納付状況を調査することに同意します。 申請者 (世帯主) _____ 印		補助金交付決定額 (記入しないこと) 円	
口座振替先			
金融機関名	銀行、農協、信用金庫 信用組合、労働金庫		
支店名	本店(所)・支店(所)		
預金種別	1 普通・総合	2 当座	
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			