

様式第 1 号（第 6 条関係）

家庭用電気式生ごみ処理機購入費補助金交付申請書

年 月 日

岬 町 長 様

申請者 住 所 岬町
氏 名
(電話番号)

家庭用電気式生ごみ処理機の購入にあたり、補助金の交付を受けたいので、岬町生ごみ処理機購入費補助金交付要綱第 6 条の規定に基づき申請します。

記

1 購入予定機種

メーカー名		機種名	
購入金額	円（内消費税 円）		

- 2 補助金申請額 円
- 3 世帯人数 人
- 4 設置場所 ア 住所と同じ イ 岬町

同 意 書

家庭用電気式生ごみ処理機購入費補助金を申請するにあたり、住民基本台帳の確認及び世帯員全員（中学生以下で所得の無い者を除く。）の町税の納税状況の確認を町職員が行うことに同意します。

納税状況 確認欄	滞納額の有無 有 ・ 無	納税担当確認印