

様式第 1 号(第 4 条関係)

生ごみ処理容器等設置費補助金交付申請書

年 月 日

内子町長 様

住 所：内子町

氏 名：

電話番号：

このことについて、次のとおり申請します。

設置場所	内子町		
種 別	☐ 非電気式生ごみ処理容器（コンポスト等） ☐ 水切り容器 ☐ 電気式生ごみ処理機		
品 名 等 (商品名・型番など)		数 量	個(基)
購入金額	円 （本体価格のみ）		
補 助 金 申請金額	円 （100円未満切捨て）		
過年度の 申請有無	☐ 申請有（ 年度） ☐ 申請なし		

[添付書類]

☐領収書（品名等と購入者の氏名が確認できるもの）

☐購入した生ごみ処理容器等の写真（品名等と設置が確認できるもの）

-----事務局記載-----

本人確認	確認日	確認方法	確認者
	月 日	☐ 確認書類（ ） ☐ その他（ ）	

様式第 2 号(第 4 条関係)

生ごみ処理容器等設置費補助金請求書

年 月 日

内子町長 様

住 所：内子町

氏 名：

電話番号：

年 月 日申請（種別 ）にかかる補助金として、次のとおり請求します。

請求金額 円

【振込口座】

金融機関名	農 協 銀 行 信用金庫		支 所 支 店
預 金 種 別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			