

第 1 号 様 式

令和 年 月 日

御浜町長 大 畑 覚 様

申請者 住 所 御浜町大字

氏 名 印

(電話番号 — —)

補 助 金 交 付 申 請 書

令和 年度において、生ごみ処理容器等を設置するので、御浜町家庭用生ごみ処理容器等設置事業補助金交付要綱第 4 条の規定により、下記の通り関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

記

1 補助申請額 _____ 円

2 設置する容器等の名称 _____

品番 _____

3 購入基数 _____ 基

4 購入価格 _____ 円

第 4 号 様 式

補 助 金 交 付 請 求 書

補助金額 金 円

但し、令和 年 月 日 御生環 第 号で交付決定の通知があつた御浜町家庭用生ごみ処理容器等設置事業補助金を、上記のとおり請求する。

令和 年 月 日

御浜町長 大 畑 覚 様

補助対象者 住 所 御浜町大字

氏 名 印

振 込 口 座 名	金融機関名・支店名	
	口座の種類・口座番号	
	フリガナ	
	口座名義	

第 1 号 様 式

令和 元 年 5 月 1 日

御浜町長 大 畑 覚 様

申請者 住 所 御浜町大字 阿田和 6120-1

氏 名 御浜 太郎 印

(電話番号 05979 — 3 — 0513)

領収書と同じ名前を記入
してください。

補 助 金 交 付 申 請 書

令和 元 年度において、生ごみ処理容器等を設置するので、御浜町家庭用生ごみ
処理容器等設置事業補助金交付要綱第 4 条の規定により、下記の通り関係書類を添え
て補助金の交付を申請します。

記

空欄にしてください。
(職員が記入します)

1 補助申請額 _____ 円

2 設置する容器等の名称 ミラクルコンポ

記載がない場合は
空欄にしてください。

品番 ●●●型

3 購入基数 _____ 基

4 購入価格 _____ 円

領収書に記載された金額を
記入してください。

第 4 号 様 式

補 助 金 交 付 請 求 書

空欄にしてください。

補助金額 金 円

但し、令和 年 月 日 御生環 第 号で交付決定の通知があった御浜町家庭用生ごみ処理容器等設置事業補助金を、上記のとおり請求する。

令和 元 年 5 月 1 日

御浜町長 大 畑 覚 様

補助対象者 住 所 御浜町大字 阿田和 6120-1

氏 名 御浜 太郎 印

振 込 口 座 名	金融機関名・支店名	●●銀行 御浜支店
	口座の種類・口座番号	普通 ・ 1234567
	フリガナ	ミハマ タロウ
	口座名義	御浜 太郎