

生ごみ処理容器・有効微生物群生ごみ処理容器補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 新発田市長

申請者

住 所 新発田市

氏 名

(自治会等にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

新発田市生ごみ処理機器設置奨励事業補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

処 理 容 器	コンポスト容器 (商品名 _____ 容量 _____) 個	
	EM容器 (商品名 _____ 容量 _____) 個	
販 売 店	住 所	新発田市
	店 名	
購 入 日	年 月 日	
購 入 額	円	
交 付 申 請 額	円	1個につき、購入額の1/3又は2,000円のいずれか少ない額(100円未満切捨て)
添 付 書 類	領収書	
補 助 金 先 振 込	金融機関名	銀行・信金 本店 労金・信組 支店 農協・漁協
	預 金 種 目	普通 ・ 当座
	口 座 番 号	
	(フリガナ) 口 座 名 義 人	