

別記第1号様式(第4条関係)

生ごみ処理容器・水切り用二重底バケツ補助金交付申請書

年 月 日

(宛先)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	<input type="checkbox"/> コンポスト容器(商品名 容量 1) 個	
	<input type="checkbox"/> 二重底バケツ (商品名 容量 1) 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	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	