

(様式 1)

山添村家庭用生ごみ処理機購入費補助金交付申請書

平成 年 月 日

山添村長 様

申請人 住 所

氏 名 ⑩
電話番号 () -

山添村家庭用生ごみ処理機購入補助金交付要綱第 6 条規定に基づき、関係書類を添えて、補助金の交付申請をします。

記

補助金交付申請額 円

- 1 交付申請書を審査し、適当と認めた後、補助金の交付決定を行いますので、交付決定がなければ補助対象となりません。
- 2 金額は、記入しないでください。

購入した家庭用 生ごみ処理機	メーカ―	
	品 名 (型式)	
	購入価格 (消費税込) (予定価格)	

(様式3)

平成 年 月 日

家庭用生ごみ処理機購入費補助金交付請求書

山添村長 様

申請者 住 所

氏 名 ㊟

下記のとおり補助金を交付されたく、家庭用生ごみ処理機購入費補助金交付要綱第8条の規定に基づき請求します。

記

補助金 金 円

補助金受領方法（ア、イのどちらかに○印をつけて下さい。）

ア 山添村財務会計室窓口（現金）

イ 口座振込（下記の口座に補助金を振込下さい。）

金 融 機 関	銀行・信用金庫 農協・信金	店・支店 所・支所
預 貯 金 の 種 類	1. 普通 2. 当座	
口 座 番 号 (右詰)		
ふ り が な		
口 座 名 義 人		

※ なるべく口座振込をご利用ください。
口座振込の場合、申請者名義の口座であること。
印鑑は、交付申請書に押した同一印を押してください。