

合議印	町長	副町長	課長	係長	課員

(様式第1号)

松川町家庭用生ごみ処理機補助金交付申請書（実績報告書）

年 月 日

松川町長 様

申請者

住所 松川町

氏名 _____ 印

年度において、下記のとおり事業を実施し、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 設置場所 松川町 _____ 番地（自治会 _____）
- 設置年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 添付書類
 - 領収書の写し
 - 保証書の写し（生ごみ処理機のみ）
 - 設置状態を示す写真（生ごみ処理機のみ）

請 求 書

年 月 日

家庭用生ごみ処理機補助金を下記のとおり請求します。

- 請求金額 ※ _____ 円
- 振込口座
 - 金融機関名・支店名 _____ 支店・支所
 - 預金種別 _____
 - 口座番号 _____
 - 口座名義（カタカナで記入） _____

松川町長 様

申請者

住所 松川町

氏名 _____ 印