

様式第1号（第6条関係）

日高市生ごみ処理容器等設置補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）日高市長

（申請者）

住 所

氏 名

電話番号

〔法人又は個人事業主にあつては、
市内に有する事務所の所在地、名
称及び代表者氏名〕

日高市生ごみ処理容器等設置補助金交付要綱第6条第1項の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 _____ 円
- 2 生ごみ処理容器等の購入費 _____ 円 × _____ 基
- 3 生ごみ処理容器等の名称等
製造会社の名称 _____
製品の名称・型式 _____
処理能力 _____ l・kg
- 4 設置年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 5 同意事項
 市が実施するアンケート調査等に協力します。
- 6 振込先口座

金融機関名	銀行			支店
	信用金庫			
	農協			
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
フリガナ				
口座名義人				