**様式第１号**

**補　助　金　交　付　申　請　書**

**平成　　年　　月　　日**

**東串良町衛生自治団体連合会会長　殿**

**〔申　請　者〕**

**住　　所**

**氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞**

**電話番号**

**家庭用電動生ごみ処理機を購入しましたので、家庭用電動生ごみ処理機購入費補助金交付要領第４条の規定により、下記のとおり補助金の交付申請をいたします。**

**記**

**１．交付申請額　　金　　　　　　　　　　円**

**２．領収書**

**３．保証書**

**※領収書と保証書については原本確認後、写しを添付する。**

|  |  |
| --- | --- |
| 購入年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| **機種名** | 　　　　　１乾燥式　２バイオ式 |
| **購入価格（本体のみ）** | 円 |