様式第１号（第５関係）

軽井沢町生ごみ処理機等設置費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

軽井沢町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯主　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　軽井沢町生ごみ処理機等設置費補助金交付要綱第５に基づき、次のとおり補助金の

申請をします。

　　　　　　　補助金申請額　　　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 処理機等 | 商品名メーカー | 型　番処理量／容量 |
| 設置場所 | 軽井沢町　　　　　　　　　　　　　　番地　　　　　　　　　 |