

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	型番
	メーカー	処理量／容量
設置場所	軽井沢町 番地	