

様式第2号（第7条関係）

平成 年 月 日

（あて先）高松市長

郵便番号

住 所 高松市 町 丁目 番 号
フリガナ
氏 名 印

（世帯主）

電話番号

高松市生ごみ処理機購入補助金交付申請書

次のとおり生ごみ処理機を購入したので、高松市生ごみ処理機等購入補助金交付要綱第7条の規定により、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。なお、この申請に当たり、私の住所および市税の納付状況を確認することについて同意します。

| | |
|-------------------|-----------------|
| 1 補助金交付申請額 | |
| 2 事業名 | 生ごみ処理機購入補助事業 |
| 3 事業の目的 | 家庭から排出される生ごみの減量 |
| 4 購入商品名 | |
| 5 購入金額（消費税込） | |
| 6 購入日 | 年 月 日 |
| 7 購入店舗名 および所在地 | |
| 8 設置場所 | |
| 9 事業の効果 | 生ごみの減量 |
| 10 添付書類 | 生ごみ処理機購入（設置）報告書 |