

記入しない	受付 番号	
-------	----------	--

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

隠岐の島町長

申請者 住 所 隠岐の島町下西78番地2

氏 名 ○○○○

電話番号 08512-2-8565

隠岐の島町家庭用生ごみ処理機補助金交付申請書

隠岐の島町家庭用生ごみ処理機補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

補助金交付申請額	35,000 円 ※購入費に1/3を乗じて得た額(100円未満切り捨て)と上限額35,000円のいずれか低い方の額 ※レンタル費は当該年度の申請額
区分 (該当するものを○で囲んでください。)	購入補助 ・ レンタル補助 ※レンタル補助については別紙の計画書に内記を記入
メーカー名	○○○○○○ 処理機の製造メーカー名を記入してください。
型式・名称等	○○○○○○

備考

- 1 近隣住民等の迷惑にならないような維持管理に努めてください。
- 2 生ごみ処理機については、購入補助を受けた者にとってはレンタル補助を、レンタル補助を受けた者にとっては購入補助を受けることができません。