様

OO年**OO**月**OO**日

能代市長

 申請者
 住所
 能代市上町1-3

 氏名
 能代
 太郎

 電話番号
 OO-OOOO

能代市コンポスト機器購入費補助金交付申請書兼請求書

能代市コンポスト機器購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき補助を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、補助金交付の審査をするため、住民基本台帳を閲覧し、世帯状況を確認することに同意します。

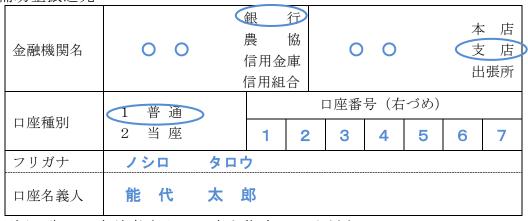
記

1 購入費 (消費税等含む) _____4, 980 円

※購入費×1/2 (100 円未満切捨て) ただし、限度額は 3,000 円とする。

3 添付書類 コンポスト機器の購入に係る領収書

4 補助金振込先



※振込先は、申請者本人の口座を指定してください。