様式第１号(第6条関係)

　　年　　月　　日

岩美町長　様

申請人　住　所　岩美町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先)

岩美町コンポスト容器購入費補助金交付申請書

　　　　　年度において、下記のとおり岩美町コンポスト容器購入費補助金の交付を受けたいので、岩美町補助金等交付規則第5条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助事業等の名称 | 岩美町コンポスト容器購入費補助事業 |
| ２　補助金交付申請額 | 円 |
| ３　購入品目及び容量 | (　　　　ﾘｯﾄﾙ) |
| ４　設置場所 | 岩美町大字 |
| ５　購入基数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　基 |
| ６　口座振込先 | ※口座振込先は、希望される番号に○をしてください。１　町債権者登録済口座を希望する。２　以下の口座振込を希望する。 |
| 銀行名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号 | 口座名義(フリガナ) |
|  |  |  |  |  |
| ７　1基目の申請日2基目の申請日 | 　　年　　月　　日　　年　　月　　日 |

※添付書類：①コンポスト容器購入による領収書の原本を添えて申請してください。

②同意書(様式第3号)