

様式第 2 号(第 5 条関係)

年 月 日

かすみがうら市長

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

かすみがうら市生ごみ処理容器等設置届

かすみがうら市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付申請に際して、下記のとおり生ごみ処理容器等を設置しましたので、かすみがうら市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付要項第 5 条の規定に基づき、下記のとおり届出をします。

記

種 別	品 名 ・ 型 番	購入基数
<input type="checkbox"/> 電気式生ごみ処理機器		基
<input type="checkbox"/> コンポスト容器		基
<input type="checkbox"/> EM 菌を利用する処理容器		基
購 入 先	住 所 :	
	名 称 :	
設 置 場 所	かすみがうら市 [屋内 ・ 庭 ・ 畑 ・ その他 ()]	
設 置 年 月 日	年 月 日	
添 付 書 類	(1) 生ごみ処理容器の性能等が確認できる書類(カタログ等) (2) その他市長が必要と認める書類	