

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

沼田市環境保健協議会長 様

申請者 住 所 沼田市 町 番地

氏 名

電話番号 ( )

奨 励 金 交 付 申 請 書

下記の事業に対し、奨励金を交付するよう生ごみ処理機購入奨励費交付規程第6条により申請いたします。

記

1 奨励事業の名称	生ごみ処理機購入奨励費交付事業
2 商 品 名	
3 本体購入金額(※)	円
4 奨 励 費 の 額	* 円
5 購 入 年 月 日	令和 年 月 日
6 添 付 書 類	・生ごみ処理機の領収書の写し ・生ごみ処理機の保証書の写し

※機器の保証の料金や送料等は助成の対象外です。「本体＋消費税」の額を記入してください。

○奨励費の額については、記入しないでください。

○添付書類の領収書には、申請者氏名および販売業者の名称並びに押印が必要です。

様式第3号（第8条関係）

令和 年 月 日

沼田市環境保健協議会長 様

申請者 住 所 沼田市 町 番地  
氏 名 ㊟

奨 励 金 交 付 請 求 書

令和 年 月 日付け（通知番号第 号）で奨励費交付決定のあった事業について、下記により交付されたく請求いたします。

記

1 奨励事業の名称	生ごみ処理機購入奨励費交付事業
2 奨励費決定額	円
3 振込口座	銀行・信用金庫 本店・支店 信用組合・農協 労働金庫 本所・支所
	普通・当座 口座番号
	(フリガナ)
	口座名義

○口座は、申請者本人で通帳に記載してあるとおりに記入してください。