

点線部分のみ
記載して下さい。

様式第1号（第6条関係）

小松市家庭用生ごみ処理機・コンポスト等設置事業補助金交付申請書

日付は記載しないで下さい。

年 月 日

(あて先) 小松市長

住所、氏名、電話番号を
記載して下さい。

住所 小松市 町 番地

氏名

TEL -

標記の事業を実施したいので、小松市補助金交付規則及び小松市家庭用生ごみ処理機及びコンポスト等設置事業補助金交付要綱の規定により、必要書類を添えて申請します。

1 事業の目的

生ごみを自家処理するため以下の機器を活用し、生ごみの排出抑制及び資源化を図る。

2 事業の内容及び経費の配分

(1) 種類及び設置台数

生ごみ処理機	コンポスト等
1台	1台・2台

(2) 事業の内容

	1台目	2台目
メーカー名		
機種名		
販売価格(税込)	円	円

(3) 経費の配分（コンポスト等で2台の場合はその合計額）

科目	予算額
市補助額	円
自己負担額	円
事業費合計	円