

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

与謝野町長 様

代表者 住所  
氏名  
電話番号

印

ごみ収納施設整備補助金交付申請書

ごみ収納施設整備補助金として、次のとおり交付されるよう関係書類を添え申請します。

金 円

所要経費

明 細	金 額
合 計	円

- (注)1 補助対象となる施設は新設に限る。  
2 申請額は1基につき2万円を上限として、経費合計額の2分の1以内とし、1,000円未満を切り捨てる。  
3 添付書類 設置後のごみ収納施設の写真、位置図、経費領収書の写し