

令和 年 月 日

江別市生ごみ堆肥化容器購入助成金交付申請書

（宛先） 江別市長

〒
住所 江別市

申請者 氏名 (自署)

電話番号

次のとおり生ごみ堆肥化容器購入助成金の交付を申請します。

申請する容器の種別	助 成 額
生ごみ堆肥化容器 コンポスト容器 密閉式容器 段ボール式容器	1,000円（消費税及び地方消費税を除く。） ただし、購入価格（消費税及び地方消費税を除く。） が1,000円未満の場合は、その購入価格

（申請者→廃棄物対策課）

以下の欄は記入しないで下さい。

次のとおり決定してよろしいか伺います。
令和 年 月 日

江別市指令第 —

室長	課長	主幹	係長		係

特記事項

担当部署：廃棄物対策課減量推進係
担当者：（職・氏名）

印