

「捨て署名」
又は
「捨印」

様式第 1 号

年 月 日

(申請先) 茨 木 市 長

フリガナ

氏 名 _____

①

(自署の場合は押印不要)

郵便番号 〒 _____

住 所 茨木市 _____

電話番号 _____

茨木市生ごみ処理容器等設置補助金交付申請書

茨木市生ごみ処理容器等設置補助金の交付を次のとおり申請します。

補助金交付申請額	金 円
購入基数	基
購入額	円 ※消費税込みの金額
購入容器名	
設置場所	茨木市
誓 約	※できたたい肥は、自分で処理します。 ※設置した容器は、常に良好な状態で保ち、 周囲に迷惑を及ぼさないよう維持管理します。