様式第１号（第４条関係）

桑名市使用済み紙おむつ処分事業補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

（宛先）桑名市長

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

桑名市使用済み紙おむつ処分事業補助金の交付を受けたいので、桑名市使用済み紙おむつ処分事業補助金交付要綱第４条の規定により申請します。なお、交付決定された場合、下記のとおり請求します。

記

交付申請額（請求額）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

事業内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業開始日 | 年　　月　　日 | 事業完了予定日 | 　　　年　　月　　日 |
| 紙おむつ処分の方法 | □　回収業者等への委託　　□　処理施設に搬出□　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 紙おむつ処分の経費 | 月額　　　　　　　　円　　 |

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | １.普通　　２.当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □申請者が処分費用を負担していることがわかる書類回収業者等への委託の場合、委託契約書等の写し |