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 |