

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）

門

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
---------	--