

様式第 1 号（第 5 条関係）

電動生ごみ処理機販売店登録届

年 月 日

岩見沢市長 様

販売店：住 所

販売店名

代表者氏名

（電話 ー 担当者名 ）

岩見沢市電動生ごみ処理機購入助成金交付要綱第 5 条の規定に基づき、電動生ごみ処理機販売店に登録したく、届け出ます。