

様式第 2 号（第 6 条関係）

電動生ごみ処理機購入助成金申込書

年 月 日

岩見沢市長 様

申込者 住 所  
氏 名  
電話番号 ー

電動生ごみ処理機購入助成金の交付を受けたいので申し込みします。

申込番号	
------	--