

生ごみ処理機購入事前申込書

年 月 日

泉大津市長 様

申請者 住所 泉大津市

ふりがな
氏 名

生年月日

電話番号

生ごみ処理機購入助成金の申請にあたり、市税の納税状況を調査(同一世帯の者含む)することに同意し、生ごみ処理機購入の事前申し込みを行います。

購入予定金額	円
設置場所	泉大津市
購入予定先 (販売取扱店名等)	
メーカー(製品名)	