

日付は空欄

年 月 日

木更津市長 様

住 所 木更津市〇〇3-1
申請者 氏 名 木更津太郎商店
代表 木更津 太郎 ㊞
電話番号 0438-〇〇-〇〇〇〇

生ごみ肥料化容器等販売指定申請書

生ごみ肥料化容器等販売業者の指定を受けたいので、木更津市生ごみ肥料化容器等購入設置助成金交付規則第10条第1項の規定により下記のとおり申請いたします。

記

販売店の所在地	木更津市〇〇3-1
販売店名	木更津太郎商店

添付書類

市税の滞納がないことを証する書類（市税を課税されていない場合は、これを証する書類）又は市税納付状況調査の承諾書