

別添 1－1
別記様式第 1 号（第 3 条関係）

年 月 日

生ごみ処理容器購入費補助金 申込用紙

郵便番号	〒 5 2 5 -
住所	草津市
(建物名)	
ふりがな	
申込者名 (世帯主名に限る)	
電話番号	— —

<提出先（下記まで、直接持参または郵送）>
〒525－0043 草津市馬場町 1200 番地 25
草津市資源循環推進課（草津市立クリーンセンター内）

<下記もあわせて持参、同封しているかチェックを入れて下さい>

☐住民票または住民票記載事項証明書の原本
（世帯主名および申込者の住所、氏名、生年月日が記載されていること）

☐市税の納税状況の確認承諾書