（第２号様式）

ごみステーション維持管理用具購入内訳書
（兼ステーション状況報告書）

ステーション番号		（所在地） ※ステーション番号がわからない場合は、ステーションの所在地等を記入	（利用世帯数） 世帯
代表者（申請者）	氏名 ㊞ ※シャチハタ印不可	代表者の住所 （TEL　　）	
町内会	小倉北　区　　校区　　町内会	（※マンション管理組合）	

	品　目	数 量	単価（税込）	購入費（税込）
購入用具				
	合　計		円	
補助金申請額	円			

北九州市ごみステーション管理補助金交付要綱の記載内容を了承のうえ、上記補助金に係る申請及び補助金の請求、受領に関する権限を北九州市衛生総連合会会長　　に委任します。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　㊞

※シャチハタ印不可

※領収書（原本）は別紙（A4）に貼り付けてください。

業務課確認欄	新規申請
	前回申請　平成　　年　　月