

(様式5)

生ごみ堆肥化器材等販売店登録届

年 月 日

(あて先) 札幌市長

申請者

住所 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

(肩書)

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

生ごみ堆肥化器材等販売店の登録を受けたいので、札幌市生ごみ堆肥化器材等購入助成金交付要綱第10条第1項の規定により、次のとおり申請します。

販売店の所在地	札幌市 区	電話
	札幌市 区	電話
	札幌市 区	電話
	札幌市 区	電話

1 登録条件

- (1) 市内に本社、支社または営業所等を有すること。
- (2) この要綱による助成事業の趣旨を理解し、本市に協力できること。
- (3) 助成金の交付請求等の委任事務を適正に処理できること。

2 取扱い機種

取扱う機種に○をつけてください。

- (1) 密閉式容器生ごみ堆肥化セット
- (2) コンポスター
- (3) その他堆肥化専用器材等

※取扱い機種の詳細については、別紙調査票にご記入ください。