

様式第2号の2

年 月 日

(宛先) 下 関 市 長

申 出 者

〒

住 所 下関市 _____

氏 名 _____ ㊟

(電 話 局 番)

生ごみ堆肥化容器使用不能申出書

下関市生ごみ堆肥化容器購入費補助金交付要綱第6条第2項第2号の規定により、下記のとおり生ごみ堆肥化容器が使用できなくなったことを申し出ます。

記

使用不能容器のメーカー、 型番、名称、容量	
使用を開始した時期	
使用不能となった時期	
使用不能事由	

注) 使用不能事由は、具体的に記入してください。