

仙台市事業系生ごみ処理機等設置補助金同意書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

建築物の所有者 (同意者)

氏名 (法人にあつては名称及び代表者職氏名)	フリガナ
住所	(〒 -)
電話番号	() -

私が所有する建築物について、下記のとおり補助対象処理機等を設置すること及び仙台市事業系生ごみ処理機等設置補助金を申請することに同意します。

記

1 申請者の氏名	
2 申請者の住所	(〒 -)
3 補助対象処理機等を設置する建物	
4 補助対象処理機等	