　　年　　月　　日

古紙等資源集団回収事業奨励金交付申請書

世羅町長　様

　　　　団体名

　　　　代表者　住　所　世羅町大字

　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

世羅町古紙等資源集団回収事業奨励金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：㎏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月日  品目 | | / | / | / | / | / | / | / | 合　 計 |
| 古紙類 | 新聞紙 |  |  |  |  |  |  |  | (a) |
| 雑誌類 |  |  |  |  |  |  |  |
| 段ボール |  |  |  |  |  |  |  |
| 混載 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金属類 | スチール缶 |  |  |  |  |  |  |  | (b) |
| アルミ缶 |  |  |  |  |  |  |  |
| (注)資源回収業者の計量書等の原本を必ず添付してください。 | | | | | | | | | |
| 実　施　月 | | 月・　　　月・　　　月・　　　月・　　　月・　　　月 | | | | | | | (c)  　　回 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 古紙類の  重量によるもの  Ａ（ａ×５円） | 金属類の  重量によるもの  Ｂ（ｂ×10円） | 活動の実施によるもの  （ただし、月に１回を限度）  Ｃ（c×1,000円） | 奨励金申請額  （Ａ＋Ｂ＋Ｃ）  （10円未満切り捨て） |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

交付決定後は、奨励金を次の口座へ振り込みください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 農協・信用組合　　　　　　　　　　　本所・支所  　　　　　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　本店・支店 | | | | | | | | |
| 預金種目 | １　普通  ２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

下記、太枠内（※交付決定の中）は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 決定区分 | □補助する　　　　　　□補助しない |

　世羅町古紙等資源集団回収事業奨励金交付要綱第６条の規定により上記のとおり決定する。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　世羅町長　　印

※交付決定