

※この枠内は記入しないでください。

空き缶等有価物集団回収奨励金交付申請書

年 月 日

柏 崎 市 長

届出書（代表者）

住 所	〒 ー 柏崎市
氏 名	⑩
電話番号	ー

次のとおり有価物の集団回収を実施しましたので、柏崎市空き缶等有価物集団回収奨励金交付要綱第5条の規定により、空き缶等有価物集団回収奨励金の交付を申請します。

申 請 金 額	〔内 訳〕	
	金 属 類	_____kg×5円=_____円
	空きびん類（換算重量）	_____kg×5円=_____円
	紙・布類	_____kg×2円=_____円
	合 計	_____kg _____円
奨励金交付決定額	※記入しないでください。 _____円	
回 収 状 況	別紙空き缶等有価物集団回収買取明細書（第3号様式）のとおりに	
口座振替申込書 兼 委 任 状	銀行・信金 本店・支店	
	組合・農協 支所	
	普通・当座	口座番号 _____
	フリガナ	_____
	口座名義	⑩

※ 口座名義人については、必ず通帳の記載のとおりにご記入ください。

※ 代表者と口座名義人が異なる場合、口座名義人の印鑑を押印してください。