

高浜市集団回収事業報奨金交付申請書

高 浜 市 長 殿

団体名

代表者 住所

(ふりがな)

氏名

㊟

TEL

集団回収を下記のとおり実施しましたので、高浜市集団回収事業報奨金交付規則第8条に基づき、報奨金の交付を申請します。

記

区 分	月 日 回収			区 分	月 日 回収		
	数 量	単価	金 額		数 量	単価	金 額
古紙類	kg	6円		古紙類	kg	6円	
布 類	kg	6円		布 類	kg	6円	
金属類	kg	6円		金属類	kg	6円	
ビン類	本	6円		ビン類	本	6円	
合 計				合 計			

※回収業者の発行した取扱伝票を必ず添付してください。

金 融 機 関 名		口 座 番 号	
支 店 名	支店	ふりがな 口座名義人	
預 金 種 別	普通 当座		

※振込口座名義人等は正確に記入し、ふりがなをご記入ください。