

団体 C D	
--------------	--

事業実績交付申請書

年 月 日

大 野 城 市 長

※ 団 体 名

※ 代 表 者 住 所

※ 代 表 者 氏 名

※ 電 話 番 号

古紙等集団回収事業を下記のとおり実施したので、奨励金の交付を明細書添付の上
申請します。

記

1. 奨励金交付申請額内訳

基 準 額		円
加 算 額	回収回数によるもの	円
	回収量によるもの	円
奨 励 金 額		円

2. 事 業 実 績

回 収 回 数	回 目
実 施 月 日	年 月 日
回 収 総 量	kg

注) ※印の欄は必ず記入してください。

受 付 印

請求（要求）及び口座振込申請書

年 月 日

団体名
大野城市長 宛
代表者住所
代表者氏名 印

交付決定がなされました古紙等集団回収事業実績奨励金について請求（要求）します。
なお、請求金額については、下記口座に振込いただきますよう申出いたします。

明 細	事業名	奨励金	単価	数量 (kg)	金 額								摘 要
	古紙等集団回収 事業奨励金 (月分)	基準額	7 円										
		加算額	1 円										
			2 円										
			3 円										
請 求 金 額													
振 込 口 座	金融機関名	支 店 名	フリガナ									検収者印 年 月 日	
			口座 名 義 人										
	種 目	口 座 番 号											
	普通・当座												

【記入例】 切り取り

請求（要求）及び口座振込申請書

年 月 日

団体名 大野クラブ
大野城市長 宛
代表者住所 大野城市曙町〇丁目〇番〇号
代表者氏名 大野はる子 印

交付決定がなされました古紙等集団回収事業実績奨励金について請求（要求）します。
なお、請求金額については、下記口座に振込いただきますよう申出いたします。

明 細	事業名	奨励金	単価	数量 (kg)	金 額								摘 要
	古紙等集団回収 事業奨励金 (月分)	基準額	7 円										
		加算額	1 円										
			2 円										
			3 円										
請 求 金 額													
振 込 口 座	金融機関名	支 店 名	フリガナ	オオノクラブ ダイヒョウオオノハルコ								検収者印 年 月 日	
	まどか銀行	大野城	口座 名 義 人										
	種 目	口 座 番 号		大野クラブ 代表 大野はる子									
	普通 当座	12345											

※ 青字の部分のみ記入してください。
※ 必ず押印してください。