

堺市有価物集団回収報償金交付申請書

令和 年 月 日

堺市長殿

团体名

代表者住所 〒 - -

堺市 区

役	職
---	---

氏 名

印※

電話番号

平日の日中に連絡可能な番号を記入してください。

※押印（捨印を含む）は任意ですが、押印がない場合、書き損じ等の訂正はできません。押印時は朱肉を使用してください。スタンプ印は不可です。

堺市有価物集団回収報償金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり報償金の交付を申請します。

実施期間 (○を付けてください)	上半期 (2月1日～7月31日実施分)						
	下半期 (8月1日～翌年1月31日実施分)						
回収重量合計	新聞、雑誌・その他の古紙、ダンボール、古布、紙パックの合計						kg
報 償 金 額	回収重量合計×4円 (100円未満を切り捨て)					0 0	円

捨印

印※

報償金は、下記金融機関の預金口座に振り込み願います。

振 込 先	金 融 機 関 名			支 店 (支 所) 名						
	預金種別	1. 普通(総合) 2. 当座	口座番号(右詰め)		:	:	:	:	:	:
	フリガナ									
	口座名義									

〈注意〉口座名義は必ず金融機関へ届けているとおりに記入してください。

代表者と振込先の口座名義が異なる場合は、下記委任状に署名または記名・押印願います。
もしくは、別紙で委任状をご提出ください。

委 任 状		
委 任 者 (代 表 者)	氏 名	
当報償金の受領については、次の者に委任します。		
受 任 者 (口座名義人)	住 所	
	氏 名	

・＜市役所使用欄＞

受付	／	円・来	変更届	不要 有	再計算	／	台帳	／	A	／	確認	／		
----	---	-----	-----	---------	-----	---	----	---	---	---	----	---	--	--