

## 堺市有価物集団回収報償金交付申請書

年 月 日

堺市長 殿

団 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。

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

【注意】  
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。なお、捨印の押印は任意です。

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、下記委任状に記入・押印願います。

委 任 状		
委 任 者 (代 表 者)	氏 名	印
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	