

様式第1号（第3条関係）

羽曳野市古紙集団回収実施団体登録・変更・廃止申請書

令和 年 月 日

羽曳野市長 様

羽曳野市古紙集団回収助成金交付要綱第3条第1項・第3項の規定に基づき、次のとおり申請します。

申請の区分		登録	変更	廃止
実施団体名			登録番号	
代表者住所		羽曳野市		
代表者氏名		〒 TEL - -		
構成員		世帯 名		
回収日		毎月第 曜日		
回収品目		新聞紙・雑誌・段ボール・古布		
回収業者	名称			
	住所			
	電話番号			

上記団体は、当町会、自治会における集団回収の実施団体に相違ありません。

町会・自治会名

代表者住所 羽曳野市

代表者氏名 ①

電話番号 - -

様式第3号（第6条関係）

## 羽曳野市古紙集団回収助成金交付申請書

令和 年 月 日

羽曳野市長 様

実施団体名

登録番号

代表者住所 羽曳野市

代表者氏名

印

電話番号

— —

羽曳野市古紙集団回収助成金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり令和 年度 前・後 期分助成金の交付を申請します。

記

実施期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

回収総重量 \_\_\_\_\_ kg 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

(kg × 2円、10円未満切捨て)

集団回収実施明細は、次のとおりです。

実施日	新聞紙	雑誌	段ボール	古布	合計
月 日	kg	kg	kg	kg	kg
月 日	kg	kg	kg	kg	kg
月 日	kg	kg	kg	kg	kg
月 日	kg	kg	kg	kg	kg
月 日	kg	kg	kg	kg	kg
月 日	kg	kg	kg	kg	kg
月 日	kg	kg	kg	kg	kg
合計	kg	kg	kg	kg	kg

### 記入上の注意

※集団回収仕切り伝票の量を、実施された月日の順に記入してください。

※合計欄には、小数点以下を切り捨てた数値を記入してください。

※市提出用の集団回収仕切り伝票と、計量票を実施月日順に提出してください。

## 羽曳野市古紙集団回収助成金交付請求書

令和 年度 前・後期 羽曳野市古紙集団回収助成金

請求金額	百	十	万	千	百	十	円

- (1) 金額はアラビア数字で記入の上頭に¥をつけて下さい。  
(2) 金額の訂正は認めません。

上記の金額を請求します。 ( kg x 2円 )

令和 年 月 日

羽曳野市長 様

実施団体名

登録番号

代表者住所 羽曳野市

代表者氏名

印

### 領 収 書

上記請求金額正に領収いたしました。

実施団体名

登録番号

代表者住所 羽曳野市

代表者氏名

印

羽曳野市会計管理者 様

銀行・農協 信金・信組	支店	普通・当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※金融機関への振込を希望される場合は、上記へ記入してください。

※口座は団体名義のものに限ります。（口座名の記入は正確にお願いします。）

整理番号	検収印