

泉南市有価物集団回収報償金交付申請書

年 月 日

泉南市長様

団体名
登録番号 第 号
(代表者)
住 所
氏 名
電話番号
(申請者) ※窓口に来られた方
氏 名
電話番号

※代表者と申請者が同じ場合でもご記入ください。

泉南市有価物集団回収報償金交付要綱第6条の規定により、次のとおり報償金の交付を申請します。

実施期間	年 月 ～ 年 月まで (計 回)	
回収品目 重 量	① 新 聞	Kg
	② 雑 誌	Kg
	③ 段 ボ ー ル	Kg
	④ 衣 類 ・ 古 着	Kg
	⑤ 空き缶 (アルミ缶)	Kg
回収実績	⑥ 飲料用紙容器 (紙パック)	Kg
	合 計	kg
報 償 金 額	100円未満切り捨て	0 0 円

貴市からの報償金は、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	支店名		
	預金種別	1. 普通 (総合口座を含む) 2. 当座	口座番号	
	口座名義	フリガナ		

注) 泉南市有価物集団回収報償金専用伝票 (①泉南市廃棄物減量推進協議会・②団体→市役所) ③市に登録された有価物回収業者からの計量証明書 (明細書) を添付してください。 注) 申請者は身分証明書 (運転免許証等) 又は公的証明書 (保険証等) を提示してください。 注) 振込口座の名義と申請書に記載された団体名、代表者名が異なる場合、代表者の押印が必要です。

----- 以下 泉 南 市 記 入 欄 -----

泉南市有価物集団回収報償金交付決定書

年 月 日

上記申請について次のとおり報償金を決定してよろしいか。

決 定 金 額					0	0
---------	--	--	--	--	---	---

登録番号	
支払先コード	

備考欄
kg × 4円 =

課 長	課長代理	係 長