様式第1号（第５条関係）

　　　　　年　　　月　　　日

大町町長　　　　　　　　　　様

住　　所　　　大町町大字

申請者　電話番号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年度大町町資源ごみ回収事業助成金交付申請書

下記のとおり、資源ごみ回収事業を実施したので大町町資源ごみ回収事業助成金交付要綱第５条の規定により助成金の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者記入欄 | 実施日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 団体名 |  | | | | |
| 交付申請額 | (A)古紙類　　　　 　kg×６円＝　　　　　　円 | | | ※受付番号 |  |
| (B)アルミ　　　　 　kg×６円＝　　　　　　円 | | |
| (C)合　計　=(A)+(B)  　円 | | |
| 金融機関名 | 店名 | 種別 | 口座番号 | 口座名義 | |
|  |  | 普通  当座 |  |  | |

注１　※欄には記入しないで下さい。

注２　回収した資源ごみの引取事業者が発行した、**検量書又は仕切票の原本を必ず添付して下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 引取証明欄 | 貴団体が実施された大町町資源ごみ回収事業について、回収された資源ごみを以下のとおり引き取ったことを証明します。 | | |
| 年　　　月　　　日  団体名　　　　　　　　　　　　　　　様 | | |
| 古紙類　　　　　　　　kg | アルミ　　　　　　　　kg | 合　計　　　　　　　　kg |
| 住　所  引取事業者  　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | |