様式第２号（第５条関係）

岬町有価物集団回収報奨金交付申請書

年　　月　　日

岬　町　長　様

申請者

団体名

代表者住所

役職　氏名　　印

電話番号

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

実　施　期　間	（１　上半期　　２　下半期　） 年　　月　　～　　年　　月（計　　回）	
回　収　重　量	新　　聞	ｋｇ
	雑　　誌	ｋｇ
	ダンボール	ｋｇ
	その他雑紙	ｋｇ
	古着・古布	ｋｇ
	アルミ缶	ｋｇ
	合　　計	ｋｇ
報　奨　金　額	回収重量合計×３円 （１００円未満切捨）	円

○　報奨金は、下記の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）	口　座　番　号　　（右詰め記入）
		２．当　座	
	口座名義	フリガナ	