様式第１号（第６条関係）

**日付は４月１日**

**記入例**

令和７年４月１日

福井市長　　　　　　　　　 あて

**【自署の場合は押印不要】**

**自署でない場合は、自治会連合会長の角印を捺印してください。**

**※角印が無い場合は、私印**

申請者 団体名　　○○自治会連合会

　　　　　代表者住所　　福井市～

**印**

　　　　　代表者名　　会長　福井　市朗

（代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。）

　　　　　担当者名　　会計　小川

**担当者が自治会連合会長の場合は、**

**「同上」と記入してください。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先　　090-1234-5678

地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金交付申請書

**内容について、確認の電話をさせていただく場合があります。**

**必ず日中連絡が取れる番号をご記入ください。**

福井市地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金交付要綱第６条の規定により、下記のとおりみだしの協力金の交付を申請します。

**別紙「**令和７年度福井市地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金

交付申請書の提出について（お願い）」に記載の**上限額以下**の金額をご記入ください。

記

１．交付申請額 　　　　　　　　○○○,○○○　　円

２．交付の対象となる事業の期間

令和７年４月１日から　令和８年３月３１日まで

３．添付書類

　　(1)地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金事業計画書（様式第２号）

(2)地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金事業収支予算書（様式第３号）

**事業実施期間を入れてください。**

**（基本的には４月１日～３月３１日で結構です。）**

様式第２号（第６条関係）

**記入例**

　　　　　令和７年度地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金事業計画書

地区名　□□□　地区

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業名 | 事業概要  （事業内容、実施時期・箇所など詳細に記載） |
|  | ごみ減量化や適正処理をすすめるための事業  ・ごみカレンダー作成  （作成枚数、配布時期等）  ・啓発活動等 | ・令和８年度ごみカレンダー作成(ｱ)  作成枚数　２，０００枚  配布時期　３月  配布対象者　地区住民全員  ・ごみ分別説明会　　１２月実施予定(ｲ)  ・リサイクル啓発チラシ作成　７月配布予定(ｳ) |
|  | 地域の清掃美化を進めるための事業  ・公園・河川などの清掃  ・不法投棄処理等  ・花壇整備  ・その他環境美化活動 | ・清掃・草刈り（○○、○○公園）  ７,１２月予定(ｴ)  ・環境美化啓発看板作成　３枚(ｵ)  ・清掃活動（○○山一帯）  ２０自治会参加(ｶ) |
|  | 自治会への支援  ・ごみステーション補修  ・不法投棄処理等  ・公園・河川などの清掃  ・その他清掃美化活動 | ・ごみステーション補修費用支援(ｷ)  ○○自治会、○○自治会  **実施予定の事業の経費が事業計画書上のどの項目にあたるか分かるように、記号等で区別して示してください。** |

様式第３号（第６条関係）

**記入例**

令和７年度地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金事業収支予算書

事業実施期間：　　令和７年４月　～　令和８年３月

地区名　□□□　地区

**申請書（様式第１号）と同じ期間を入れてください。**

１．収入（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 金　　額 | 内　　訳 |
| 地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金 | **２００，０００** | 市からの協力金 |
| 自治会連合会 | **１０，０００** | 自治会連合会負担 |
| 合　計 | **２１０，０００** |  |

２．支出　(単位：円）

**１００円未満切り捨て不要。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事 業 名 | 事業内容 | 地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金 | 自治会連合会 | 内訳 （詳細にお書きください） |
| ①ごみ減量化や適正処理をすすめるための事業 | ごみカレンダー作成 | １００，０００ |  | ごみカレンダー印刷  100,000円(ｱ) |
| 啓発活動 | ２０，０００ | １，０００ | ごみ分別研修会資料コピー代  1,000円(ｲ)  啓発チラシ印刷　20,000円(ｳ) |
| その他 |  |  |  |
| ②地域の  清掃美化を進めるための事業 | 公園・河川などの清掃 | ３０，０００ | ９，０００ | 軍手・ごみ袋　10,000円、  飲み物　29,000円(ｴ)(ｶ) |
| 不法投棄処理等 | １０，０００ |  | 重機借上代　9,500円、  ごみ処理代　500円(ｴ)(ｶ) |
| 花壇整備 |  |  |  |
| その他  清掃美化活動 | １０，０００ |  | 環境美化啓発看板作成（ｵ） |
| ③自治会への支援 |  | ３０，０００ |  | ごみステーション修繕(ｷ) |
| 小　　計 | | **２００，０００** | **１０，０００** |  |
| 合　　計 | | **２１０，０００** | | **全体の事業費が上限額を超える場合は、差額を自治会連合会負担分として記入し、収支を一致させる。** |

**※収入の合計・支出の合計はそれぞれ一致すること**

様式第５号（第８条関係）

**日付は４月１日**

**記入例**

令和７年４月１日

福井市長　　　　　　　　　　 あて

**交付申請書（様式１号）と同じ印鑑を押してください。**

**※交付申請書が自署の場合は、請求書も自署**

請求者　　団　体　名　　○○自治会連合会

　　　　　　代表者住所　　福井市～

**印**

　　　　　　代表者名　　 会長　福井　市朗

　　（代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。）

地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金請求書

令和７年４月１日付け福井市指令環政第１号をもって交付決定のあった地域ごみ減量化・清掃美化等対策協力金を次のとおり請求します。

**交付申請書に記入した額**

請求額　　　　　　　　　　　　　 円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 振込先金融機関名 | □□銀行　△△支店 | |
| 口座の種類 | 普通 | 当座 |
| 口座番号 | No．　　　　　１２３４５６７ | |
|  | ﾏﾙﾏﾙｼﾞﾁｶｲﾚﾝｺﾞｳｶｲ  ○○自治会連合会 | |

添付書類 ・通帳の写し（口座番号及び口座名義人が確認できる箇所）

**通帳を見ながら、正確にご記入ください。**

**金融機関の支店情報などが記載されている、**

**通帳の表紙を開いた最初の１ページ目の写しを添付してください。**