

福井市長 宛

古紙等回収実施団体登録(変更)申請書

福井市古紙等回収奨励金等交付要綱第5条の規定により、古紙等回収実施団体として次の通り登録(変更)を申請します。

記

対象年度	年度		登録団体番号 (市発行の番号)					
団体名								
代表者名								
住所 (団体事務所又は代表者の住所)	〒		公民館 区域					
電話番号	TEL 担当者(代表者と異なる場合)							
団体種別	1 PTA又は保護者会 2 子ども会など、地域の青少年の育成を目的に組織された団体 3 老人会や婦人会など、地域で組織された団体 4 ボランティア団体 5 自治会又はマンションやアパート等の管理組合 6 その他()							
団体構成人数	名							
古紙回収実施計画 (実施予定月に○をつける)	前期	1月	2月	3月	4月	5月	6月	合計
	後期	7月	8月	9月	10月	11月	12月	回

添付書類

- ①団体規約又は会則 ※規約等が無い場合は、団体の年間活動計画及び収支計画書を作成し提出すること。(集団資源回収以外の活動を含む)
- ②前年度収支決算書又は会計報告書

様式第3号(第8条関係)

年 月 日

福井市長 宛

申請者 住 所
団 体 名
代表者名

古紙等回収奨励金交付申請書

古紙等回収奨励金の交付を受けたいので、福井市古紙等回奨励金等交付要綱第8条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

- 1 対象年度 年度
- 2 交付申請額 円
- 3 添付書類

古紙等回収実績報告書(様式第4号)

※ 申請の締め切りは、下記のとおりです。

前期(1月～6月 実施分) 締切日——7月15日

後期(7月～12月 実施分) 締切日——1月15日

様式第4号(第8条関係)

古紙等回収実績報告書

前期(1月～6月実施分) ・ 後期(7月～12月実施分)

団体名

代表者名

搬入月日 (受入票に記載の ある日時)		月日	月日	月日	月日	月日	月日	計
回収品目	新聞 (kg)							
	雑誌 (kg)							
	紙パック (kg)							
合計(kg)								
回収業者								

添付書類

・受入票及び計量伝票

古紙等回収奨励金交付請求書

年 月 日付け福井市指令収セ第 号で交付決定及び額の確定通知のあったみだしの奨励金について、下記金額を請求します。

年 月 日

福井市長 宛

住 所

団 体 名

代表者名 (※)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

記

奨 励 金 の 額	円
振込み金融機関	銀 行 本店 金 庫 支店 協同組合 出張所
口 座 番 号	普通預金
フリガナ	
口 座 名 義	

添付書類 通帳の写し(表紙及び口座番号並びに口座名義人が確認できる箇所)