様式第１０号（第１０条関係）

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　　行金　　庫協同組合 | 本店支店出張所 |
| 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）**