

資源集団回収奨励金交付申請書

年 月 日

大井町長 様

申請団体名
代表者 住所

氏名

電話

※ファクスありましたら記入してください。

FAX

大井町資源回収奨励金交付要綱第4条の規定により、資源回収奨励金の交付を申請します。

1 申請金額 円
(計算基礎 2,000円/1回)

2 実績報告
(1)実施日 年 月 日

(2)引取場所

(3)引取業者
住所

名称 印

電話

(4)回収量

新聞紙	kg	ビン類	kg
雑誌	kg	アルミ缶	kg
ダンボール	kg		kg
紙パック	kg	回収合計	kg
布類	kg	売上金額	円