

様式第5号

捨印

茨木市再生資源集団回収報奨金申請書

年 月 日

(申請先) 茨 木 市 長

所在地 茨木市

団体名

電話番号

役職名

ふりがな

代表者氏名

印

茨木市再生資源集団回収報奨金支給要綱第6の規定により、次のとおり申請します。

実 施 期 間	年 月～ 年 月 (計 回)		
回収品目 (重量)	1 新聞	k g	
	2 雑誌	k g	
	3 段ボール	k g	
	4 古布 (古着)	k g	
	5 空き缶	k g	
	6 牛乳パック	k g	
	7 その他	k g	
	合 計	k g	
回収業者名		所在地	

※回収量を証明する書類 (回収業者の引取伝票) を添付してください。

◎報奨金は、下記金融機関の預金口座に振り込んでください。

金融機関名	支店名		
科 目	1 普通	2 当座	3 貯蓄
口 座 番 号			
フリガナ			
口 座 名 義			