

始良市衛生協会資源物回収活動補助金交付申請書

始良市衛生協会会長 殿

団 体 名	
代 表 者 住 所	始良市 TEL
代 表 者 氏 名	印

次のとおり、令和 年度の資源ごみ回収活動補助金の交付を申請します。

品 目	回 収 量 (単位:本・kg)	単 価		補 助 金 額	
		市	衛 生 協 会	市	衛 生 協 会
空 き 缶 類		1円	1円		
空 き 瓶 類		1円	1円		
古 紙 類		1円	1円		
プ ラ ス チ ッ ク 類		1円	1円		
そ の 他		1円	1円		
小 計					
合 計 (端 数 1 0 円 未 満 は 切 り 捨 て)					
総 計					

※ 但し、回収量にそれぞれの単価(1円)を乗じた額の10円未満の端数は切り捨てて計算するものとする。

※ 必ず仕切書又は計算書を添付してください。