津市リサイクル資源回収活動報奨金

# 請　求　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）津 市 長

実施団体名　**津 市 子 ど も 会**

（〒５１４－８６１１）

代表者住所　**津市西丸之内２３番１号**

代表者氏名　**（役職）会長（氏名）津市太郎**　㊞

電 話 番 号　**０５９－２２９－３２５８**

**代表者の職名記載。**

**代表者の印鑑**
**ｽﾀﾝﾌﾟ印不可**

次のとおり請求します。

なお、振込みの際は当団体が管理する下記の口座へお振込み願います。

**１kg あたり６円です。**
**（1 円未満端数切捨て）**

| 金　額 | | | **２** | **４** | **１** | **３** | **７** | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

（支払方法）　口座振替

| 金融機関名 | ○　○ 銀行・農協 ○　○ 本店・支店　普通・当座<br>信金･信組　出張所 | | |
|---|---|---|---|
| 口 座 番 号 | １２３４５６７ | 口座名義人<br>カタカナでご記入ください | **ツシコドモカイ**<br>**カイケイ　ヒサイハナコ** |

※請求者と口座名義人が異なる場合は、下記の「委任状」を記入してください。↑

（請求内訳）

| 報　奨　金　名 | （回収量） | （報奨金額） |
|---|---|---|
| 津市リサイクル資源回収活動報奨金 | **４，０２２．９**kg　× | ６円 |

**口座名義人に団体名が入っている場合は必ず記入してください。**

## 委　任　状

委任者（代表者）

住　　所　**津市西丸之内２３番１号**

団体・役職　**津市子ども会　会長**

氏　　名　**津　市　太　郎**　㊞

**代表者の印鑑**
**ｽﾀﾝﾌﾟ印不可**

リサイクル資源回収活動報償金の受け取りを下記のものに委任します。

受任者（会計等）

住　　所　**津市久居新町１１１**

団体・役職　**津市子ども会　会計**

氏　　名　**久　居　花　子**