|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  | － |  |  |  |  |

様式第４号

**資 源 回 収 促 進 奨 励 補 助 金 交 付 申 請 書**

　　　　年　　月　　日

（あて先）　千 葉 市 長

　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　団 体 名

　　 代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　 　 （※）

　　　　　　※代表者本人が手書きしない場合は記名押印してください。

　　　連絡先電話番号　　　　（　　　　）

　　　連絡先電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

※ 右上の登録番号も記入してください

下記のとおり資源回収促進奨励補助金の交付を受けたいので、千葉市資源回収促進奨励補助金

交付要綱第８条第１項の規定により次のとおり申請します。

**回収実績**（計量伝票の内容を転記してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月分 | 月分 | 月分 | 期間内の合計 |
| 日着手　　日完了 | 日着手　　日完了 | 日着手　　日完了 |
| 古　紙  新聞・雑誌・雑がみ・段ﾎﾞｰﾙ・紙ﾊﾟｯｸの合計 | kg | kg | kg | kg |
| 布　類 | kg | kg | kg | kg |
| 合　計 | kg | kg | kg | kg |

**補助金申請額**

①回収量　　　　　　　　　　　　　　㎏　×　　２円＝　　　　　　　　円

②実施月補助金額　　　　　　　　か月分　×５００円＝　　　　　　　　円

①＋②補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

**添付書類　青色計量伝票（③千葉市提出用）**

８－２

《お願い》　同じ月の計量伝票が２枚以上あるときは、項目ごとに合計した数量を記入してください。

回収実績の記入の仕方がよく分からないときは、収集業務課にお問い合わせください。

　※千 葉 市 使 用 欄

　　下記には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処  理  欄 | 補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 受　付 | 代　表 | 口　座 | 重　量 | 金　額 | 入力１ | 入力２ |
|  |  |  |  |  |  |  |