

## 資源物集団回収奨励金にかかる事務手続きについて

資源物集団回収を実施する団体につきましては、回収実績に応じて市は奨励金を交付しています。

集団回収奨励金の事務手続きに際しましては、以下の書式での提出が必要となります。書き方の例を参考に記入・押印の上、清掃課にご提出ください。なお、書式については狛江市ホームページ (<http://www.city.komae.tokyo.jp>) でダウンロードできます。

また、例年の事務手続きの時期は毎年6月になりますが、年度途中で代表者が変更した場合は、その都度、新しい代表者名義での提出が必要となります。

その他、ご質問やご相談などがございましたら清掃課にお問い合わせください。

### ①資源物集団回収事業奨励金交付申請書 (A4 サイズ)

交付時期は年4回ですが、予備を含め全5部提出してください。

【記入箇所】 ※日付や金額は未記入です。

- ・団体名
- ・代表者名
- ・住所
- ・電話番号
- ・印鑑押印 (代表者個人印もしくは管理組合等理事長印)

### ②資源物集団回収事業奨励金請求書 (A5 サイズ)

交付時期は年4回ですが、予備を含め全5部提出してください。

【記入箇所】 ※日付や金額は未記入です。

- ・団体名
- ・代表者名
- ・住所
- ・印鑑押印 (代表者個人印もしくは管理組合等理事長印)

### ③債権者登録兼支払口座振替依頼書 (※代表者等届出内容に変更がある場合のみ)

提出は1部のみ。

太枠内すべての欄に記入して、変更項目にチェックをつけてください。

【提出先・問い合わせ先】

〒201-0004

狛江市岩戸北 1-1-11

狛江市ビン・缶リサイクルセンター内清掃課

(03-3488-5300)

第2号様式（第6条関係）

記入不要

— 年 — 月 — 日

狛江市長 へ

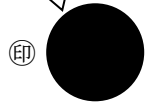
（フリガナ）

団体名 ○○○マンション管理組合

（フリガナ）

代表者名 △△ △△

代表者印  
もしくは  
理事長印



住 所 狛江市岩戸北 1-1-11

電話番号 03-3488-5300

資源物集団回収事業奨励金交付申請書

記入不要

— 年度第 — 四半期分の資源物集団回収事業奨励金の交付を受けたいので、  
狛江市資源物集団回収事業奨励金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請  
します。

記

記入不要

交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

（必要部数：5部）

# 資源物集団回収事業奨励金請求書

記入不要

資源物集団回収事業奨励金（——年度第——四半期分）として

下記の金額を請求します。

記入不要

——年——月——日

狛江市長あて

団体名 ○○○マンション組合  
住所 狛江市岩戸北 1-1-11  
代表者氏名 △△ △△

代表者印  
もしくは  
理事長印

印

記入不要

記

請求金額

円

(必要部数：5部)

債権者登録兼支払金口座振替依頼書（新規・変更）

\* 記入不要

狛江市長 宛

※（注意） 変更の場合でも、新規と同様に記入してください。

私が狛江市から受ける支払金について、今後は下記の口座へお振り込みください。  
 なお、本依頼書に記入した事項に関しては、狛江市の財務会計システム（OA機器）に登録することを承諾いたします。

変更箇所 にレ点 をして ください	<input type="checkbox"/>	郵便番号			
	<input type="checkbox"/>	住所	狛江市岩戸北1-1-11		
	<input type="checkbox"/>	フリガナ 法人名	〇〇〇 マンション管理組合		
	<input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ 氏名 (代表者氏名)	△△ △△		
	<input type="checkbox"/>	電話番号	- 3488 - 5300	生年月日（ 明治・大正・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭和</span> ・平成 ） 3 0 年 5 月 23 日	
	<input type="checkbox"/>	F A X 番号	- 5497 - 7366		

変更箇所 にレ点 をして ください	振 込 先								
	<input checked="" type="checkbox"/>	金融機関名	◆ ◆  狛 江			銀行 信用金庫 農 協  本店 支 店			
	<input type="checkbox"/>	預金種目	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> ・当座・貯蓄						
	<input checked="" type="checkbox"/>	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	<input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ 口座名義	コマエシセイソウカ  狛 江 市 清 掃 課						

（注 意）

- 1 法人の場合は、社印と代表者印を、個人の方は、認印を押してください。 \*
- 2 個人商店の方は、屋号を法人名欄、事業主名を氏名欄にご記入ください。
- 3 個人の方は、法人名欄の記入の必要はありません。
- 4 生年月日欄は、個人の方のみご記入ください。
- 5 \* 欄は、記入不要です。

会計課	
入力者	確認者

*	債権者コード	記入不要
*	金融機関コード	

*	担当部課名（電話番号）	記入不要
	担当者氏名	

（代表者等を変更した場合のみ1部提出の必要があります。）