

※記入誤りの場合は市ホームページより様式を印刷してください(修正液不可)

有価物回収運動奨励金請求書

令和 年 月 日

習志野市長 あて

日付は記入不要です

代表者の役職名を必ず記入してください
代表権がない方(会計など)は請求できません。

団体名称 ナラシド町会
代表者 住所 習志野市 鷺沼2-1-1
氏名 町会長 習志野 太郎
電話 047-451-1151

習志野

個人印または代表者印を押印
(団体印のみは不可)

有価物回収運動奨励金を、次のとおり請求します。

請求額 請求額は記入不要です。 円

ただし、令和 年 月から令和 年 月までの回収分として

有価物回収運動奨励金については下記口座に振り込みしてください

「令和 年 月～令和 年 月
(添付する有価物回収実績報告書の期間と一致してください)」

奨励金振込先金融機関

フリガナ忘れ注意

銀行名	●●●銀行 △△△支店
フリガナ	ナラシドチヨウカイ ソウム サギヌマ ジロウ
口座名義	ナラシド町会 総務 鷺沼 次郎
口座番号	普通 1234567

通帳表面記載の漢字表記と内側のカナ表記の両方を確認の上ご記入ください。
銀行の登録名義と相違があると振り込みできません。

②

代表者(①)と口座名義(②)が一致しない場合は、「委任状」をあわせて御提出願います。
※同じ団体の『会計』の場合は例外的に省略できます。
(上の例は“総務”なので委任状が必要になります。
団体名が異なる場合は『会計』でも省略はできません。)

市登録番号

記入不要

上記事項を確認していただき、口欄に☑をお願いいたします。

請求者は現職、口座名義人は現在口座を管理している者に相違ありません

上記の内容をすべて記入したうえで、必ずチェックを入れて提出してください