（申込書）

平成　　年　　月　　日

青森県環境生活部環境政策課長 　殿

設置者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

「資源ごみ回収ステーション」整備に係る株式会社ユニバースからの

寄付金の受入について

　平成３０年度において設置する（した）「資源ごみ回収ステーション」整備に係る費用の一部について、株式会社ユニバースから寄付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申し込みします。

記

１　添付書類

（１）様式１　事業計画書

（２）その他関係書類

　　①見積書又は領収書の写し

　　②設置施設のパンフレット等の写し又は設置施設の写真

　　③設置（予定）場所の地図

　　④古紙等回収に係る契約書の写し

　　⑤設置場所の管理者の承諾書等の写し

様式１

事　業　計　画　書

１　事業の計画

|  |  |
| --- | --- |
| 設置する古紙回収施設の概要 | 縦（奥行き）　　　　㎜×横（間口）　　　　㎜×高さ　　　　㎜ |
| 古紙回収施設設置数 | 　　　　　箇所 |
| 古紙回収施設設置場所 |  |
| 回収する資源ごみ |  |
| 事業のスケジュール | (１)古紙等回収施設設置(予定)年月日　平成　　年　　月　　日(２)古紙等回収開始(予定)年月日　　　平成　　年　　月　　日 |

（単位：円）

２　事業費の積算明細

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 古紙等回収施設の設置数(A) | 古紙等回収施設の単価(B) | 事業に要する経費(A×B) | 自治体からの補助金(C) | 自　己負担額(A×B－C)(D) | 寄付金充当額※(Ｄ又は200,000×Aのいずれか少ない額) | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |

　※自治体から補助がある場合は、補助額を除いた自己負担部分に寄付金を充当する。

（円未満切り捨て）

３　連絡先

（１）代表者　住所

　　　　　　　氏名

　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

（２）担当者　住所

　　　　　　　氏名

　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

４　振込先

　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　支店名

　　口座種別　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　　口座名義（フリガナ）

様式１（記載例）

事　業　計　画　書

１　事業の計画

|  |  |
| --- | --- |
| 設置する古紙回収施設の概要 | 縦（奥行き）2290㎜×横（間口）2532㎜×高さ2110㎜ |
| 古紙回収施設設置数 | 　　１　　箇所 |
| 古紙回収施設設置場所 | ○○市大字○○３丁目５－２ |
| 回収する資源ごみ | 古紙、金属類、ガラス類、ペットボトル |
| 事業のスケジュール | (１)古紙等回収施設設置(予定)年月日　　平成◎◎年○○月××日(２)古紙等回収開始(予定)年月日　　　　平成◎◎年○○月××日 |

（単位：円）

２　事業費の積算明細

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 古紙等回収施設の設置数(A) | 古紙等回収施設の単価(B) | 事業に要する経費(A×B) | 自治体からの補助金(C) | 自　己負担額(A×B－C)(D) | 寄付金充当額※(Ｄ又は200,000×Aのいずれか少ない額) | 備考 |
| １ | 200,000 | 200,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |  |

　※自治体から補助がある場合は、補助額を除いた自己負担部分に寄付金を充当する。

（円未満切り捨て）

３　連絡先

（１）代表者　住所　青森市長島１－１－１

　　　　　　　氏名　青森　県一郎

　　　　　　　電話番号　000-000-000　　　　　　ＦＡＸ　000-000-000

（２）担当者　住所　青森市長島１－１－１

　　　　　　　氏名　青森　県二郎

　　　　　　　電話番号　000-000-000　　　　　　ＦＡＸ　000-000-000

４　振込先

　　金融機関名　○○銀行　　　　　　　　支店名　◎◎支店

　　口座種別　　普通口座　　　　　　　　口座番号　00000000

　　口座名義（フリガナ）　×××チヨウナイカイ　ダイヒヨウ　アオモリケンイチロウ