

和光市リサイクル活動実施団体登録（変更・廃止）申請書

年 月 日

和光市長 様

団体名

代表者 住所 和光市

フリガナ
氏名 印

電話

和光市リサイクル活動推進費補助金交付要綱第 2 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり登録（変更・廃止）を申請します。

フリガナ 団 体 名				
代 表 者	フリガナ 氏 名			
	住 所			
	電 話 番 号			
構 成 人 員 及 び 世 帯 数		人 世帯		
回 収 地 域				
年間実施計画		1 毎月 2 隔月 3 _____ か月に 1 回（年 回） 4 その他（ ） ※該当する数字を○で囲み、必要事項を記入してください。		
回収取扱業者名				
担 当 者	フリガナ 氏 名	※代表者と異なる場合ご記入ください。		
	電 話 番 号			
振 込 先	取扱金融機関	銀 行 信用金庫 農 協	口 座 番 号	普通 No.
	フリガナ 口 座 名 義 人	※口座名義人は、通帳に記載されているとおり、正確にご記入ください。		

（備考） 変更の場合は変更した箇所のみ、廃止の場合は団体名のみご記入ください。