

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	支店	口座 番号
	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。