

年 月 日

4Rアドバイザー登録申請書

堺市長殿

堺市4Rアドバイザー登録制度実施要領の規定に基づき、次のとおり申請します。

申請者基本情報			
フリガナ		登録 番号	※更新のみ記載
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
住所	〒		
連絡先	電話番号	()	
	FAX番号	()	
	メールアドレス	@	
所有資格、 自己アピール			
知識・経験・ 関心の有無	次の事項について、該当するものにチェック☑をつけてください。(複数回答可) <input type="checkbox"/> 堺市の環境施策に興味がある。 <input type="checkbox"/> 日頃からごみの分別に取り組んでいる。 <input type="checkbox"/> 生きごみさんに取り組んだことがある。 <input type="checkbox"/> その他(具体的に：)		

※裏面も必ずご記入ください。

銀 行 口 座 情 報

※活動にかかる謝礼金は下記の口座に振り込みます。

【注意事項】

- ・口座名義は登録者本人に限る。
- ・ゆうちょ銀行を指定する場合は、記号番号ではなく、口座振込できる支店・口座番号を記入すること。
- ・銀行の合併等で、銀行名・支店名・支店番号が変更になっている場合があるので、注意すること。

振 込 先				
受 取 人	店番号		口座番号	
	フリガナ			預金種目
	口座名義			

次の事項について内容を確認し、チェック☑をつけてください。

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 本申請書の記載事項に誤りはありません。
<input type="checkbox"/> 関連法令等を遵守します。
<input type="checkbox"/> 活動中に知り得た秘密を洩らしません。またその職を退いた後も同様とします。
<input type="checkbox"/> 政治活動、宗教的活動及び営利的活動に使用しません。
<input type="checkbox"/> 記入した個人情報を本事業にのみ使用することに同意します。 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|