

受付番号	
------	--

堺市有価物集団回収実施団体登録申請書

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

申請者

団 体 名 _____

代表者住所 〒 —
堺市 区 _____

役 職 _____ 氏 名 _____

電 話 番 号 _____

堺市有価物集団回収報償金交付要綱第 3 条第 1 項の規定により、次のとおり堺市有価物
集団回収実施団体の登録を申請します。

実 施 地 域	(校区)
協力世帯数	世 帯
回 収 品 目	(該当品目の番号を○で囲んでください。) 1. 新 聞 2. 雑誌・その他の古紙 3. ダンボール 4. 古 布 5. 紙 パ ッ ク
書類の 送付先	上記住所と異なる場合のみ記入してください。 (送付先住所) (役職) (氏名)
備考	

振 込 先	金 融 機 関 名			支 店 （ 支 所 ） 名						
	預金種別	1. 普通（総合） 2. 当座	口座番号 (右詰め)							
	フリガナ									
	口座名義									

- 〈注意〉
- 1 預金通帳の口座名義については、団体名、役職名及び氏名を金融機関へ届け出てくだ
さい。
 - 2 預金通帳の「表紙」と「支店などの口座情報が記載されたページ」を 1 枚ずつ、計 2
枚の写しを添付してください。