様式第１号（第３条関係）

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	（該当品目の番号を〇で囲んでください。） 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データが記載されたページ」とを各１枚ずつ、計２枚のコピーを添付してください。