4Rアドバイザー登録申請書

年 月 日

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	事 報	
フリガナ 氏 名				登 録 番 号	※更新のみ記載
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				

※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				
	店番号		口座番号		
受取人	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、チェック図をつけてください。

□ 本申請書の記載事項に誤りはありません。
□ 関連法令等を遵守します。
□ 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。
□ 政治活動、宗教的活動及び営利的活動に使用しません。
□ 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。