

第 1 号 様 式 （ 第 4 条 第 1 項 ）

八 千 代 市 資 源 回 収 団 体 登 録 申 請 書

令 和 年 月 日

（ 宛 先 ） 八 千 代 市 長

所 在 地

.....

団 体 名

.....

申 請 者 代 表 者 住 所

.....

代 表 者 氏 名

.....

電 話 番 号

.....

八 千 代 市 資 源 回 収 奨 励 金 交 付 要 綱 第 4 条 第 1 項 の 規 定
に よ り ， 次 の と お り 申 請 し ま す 。

1	実 施 区 域	
2	参 加 世 帯 数	世 帯
3	実 施 年 月 日	令 和 年 月 日 から 実 施
4	回 収 業 者	
	所 在 地	
	業 者 名	
	電 話 番 号	

☆ 裏 面 も ご 記 入 く だ さ い ☆

5	振込先 金融機関	銀行・金庫 ・農協	
		本店・支店 ・出張所	
	口座番号	普通預金・当座預金	
	ふりがな		
	口座名義人		
6	事担 当 務者	住所	
		ふりがな 氏名	
		電話番号	
7	書類 の 送付 希望 先	<input type="checkbox"/> 団体所在地 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事務担当者 <input type="checkbox"/> その他 ※ <input type="checkbox"/> 欄にレ点を記入 (その他を希望する場合は、下記の欄に記入)	
		住所	
		ふりがな 氏名	
		電話番号	