

様式第5号(第5条関係)

資源集団回収事業団体登録変更届

年 月 日

久喜宮代衛生組合

管理者 あて

申請者 住所

登録団体名

氏名

電話番号

久喜宮代衛生組合資源集団回収事業報償金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、次のとおり変更を届出します。

変更内容	変更前	
	変更後	
変更年月日		

*実施場所が変更になる場合は、裏面に地図を記入又は貼付してください。

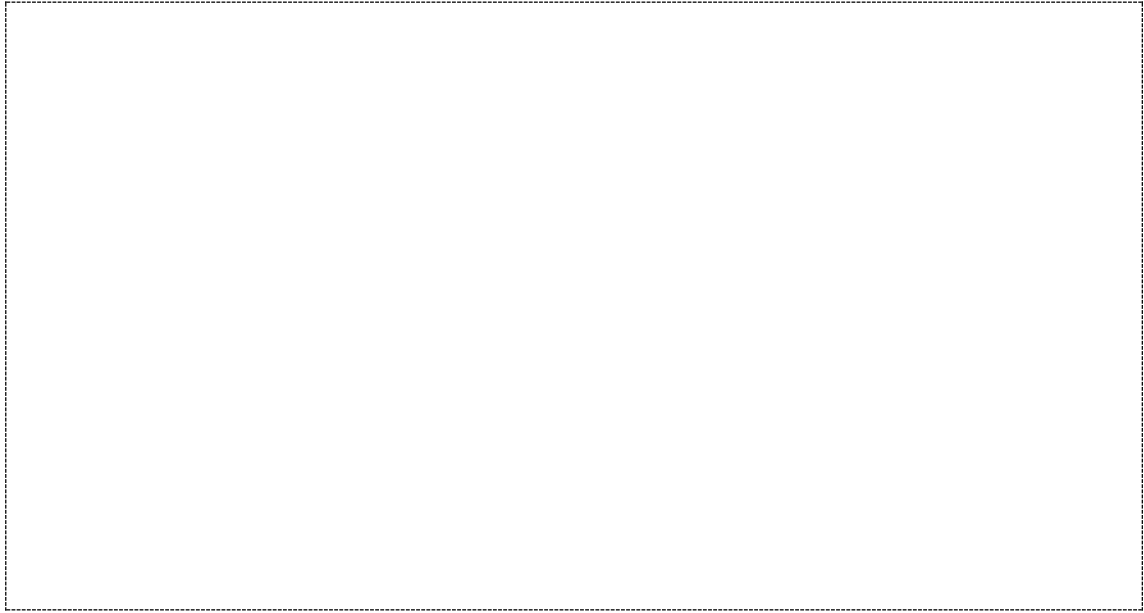
【報償金振込先の変更】

償金 変更 振込 の 先 報	金融機関名			
	フリガナ			
	口座名義人			
	口座番号	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座

*振込先の口座名義人は団体名の入っているものがが必要です。

*通帳の表紙部分のコピーを必ず裏面に貼付してください。

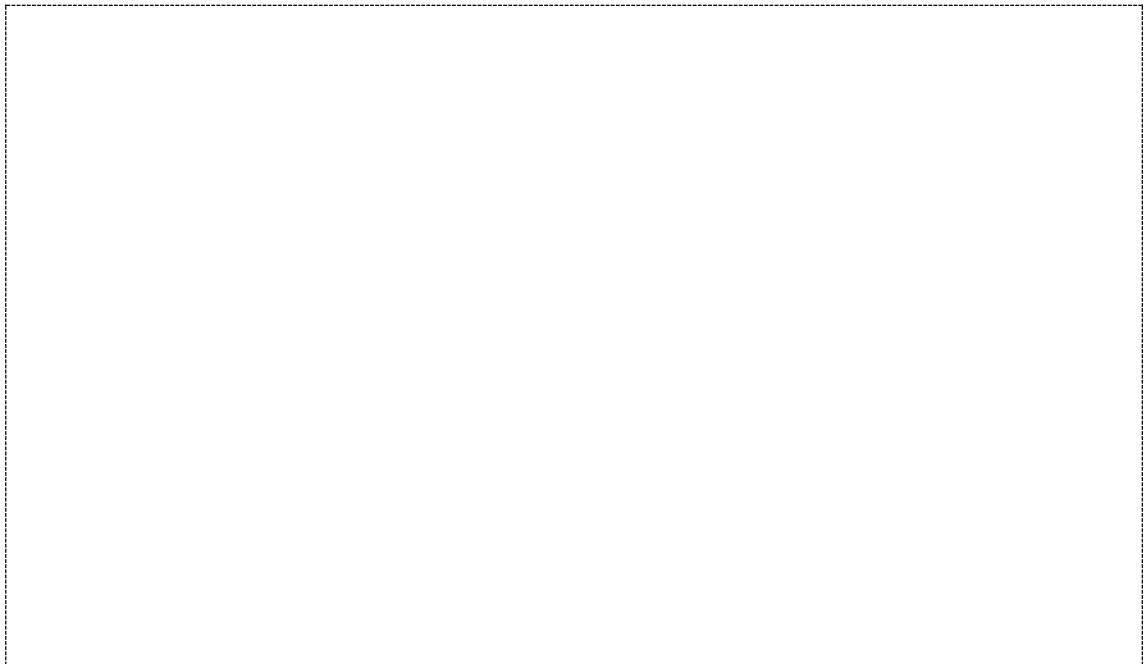
通帳の表紙部分のコピー貼付欄



<振込先口座に関する注意事項>

- 個人名義、会社名義の口座は指定できません。
- 金融機関の統廃合(支店の統廃合を含む)の確認をお願いします。
- ゆうちょ銀行(郵便局)口座を指定する場合は、「振込用口座番号」が確認できるページ(通帳の最初のページ)の写しを貼付してください。

下記に集積場所を記入又は明示した地図を貼付してください



*各戸回収の場合は、回収地域と回収コースを記入してください。