様式第１号（第４条関係）

登録番号	

集団資源物回収協力団体設立届出書

年　　月　　日

水 戸 市 長　　様

協力団体名	フリガナ	
		□
代表者住所	〒□□□－□□□□	□
		□
代表者氏名	フリガナ	
		□
電話番号	－　　－	□
ＦＡＸ番号	－　　－	□

水戸市集団資源物回収報償金支給要項第４条の規定に基づき，下記のとおり届けます。

記

１　対象世帯数　　世帯

２　報償金受入口座（郵便局以外の金融機関を指定してください）

金融機関名			本・支店名	
金融機関の種類及び本・支店の区分は該当を○で囲んでください。	フリガナ	1 銀行 2 信用金庫 3 信用組合 4 労働金庫 5 農協	フリガナ	1 本店 2 支店 3 出張所
	□		□	

店番及び口座番号	店番号（通帳で確認下さい）	普通（総合口座も含みます）	口座番号（口座番号は右詰めで記入し頭（左）部に空欄があるときは，空欄に「0」を記入して下さい）	
				□

口座名義人（通帳で確認下さい）	フリガナ	
		□
		□

水戸市使用欄		
	団体名簿訂正	□
	メールラベル	□
	支給通知名簿	□
	名簿シート	□
	集計表・団体	□
	集計表・業者	□