

登録番号	
------	--

集団資源物回収協力団体解散届出書

年 月 日

水戸市長 様

協力団体名	フリガナ	
代表者住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □	<input type="checkbox"/>
代表者氏名	フリガナ	
電話番号	— —	<input type="checkbox"/>
FAX番号	— —	<input type="checkbox"/>

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 解散時期 年 月回収分から

2 解散理由

水戸市 使用欄	団体名簿訂正	<input type="checkbox"/>
	メールラベル	<input type="checkbox"/>
	支給通知名簿	<input type="checkbox"/>
	名簿シート	<input type="checkbox"/>
	集計表・団体	<input type="checkbox"/>
	集計表・業者	<input type="checkbox"/>