

水戸市長 様

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	- -

集団資源回収の実施団体として登録を受けたいので、水戸市集団資源回収の実施に関する要項第3条第3項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり届け出します。

記

- 対象世帯数 世帯
- 希望する支援（□にチェックを入れてください。）
 - 報償金の交付
 - 用具等の支給
 - 用具等の貸与

3 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 (通帳で確認ください。)	普通 (総合口座も含まれます。)	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」を記入してください。)		
口座名義人 (通帳で確認ください。)	フリガナ				

4 添付書類

- 組織の規約等
- 報償金の振込先の預金通帳の写し（3の内容を確認できる部分）
- 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書