

大田区リサイクル活動グループ登録事項等変更届

グループ名	登録番号
-------	------

*変更事項欄を記入してください。

代表者	住所	大田区	電話番号 FAX番号	
	フリガナ		役職等	
	氏名			
担当者	住所		電話番号 FAX番号	
	フリガナ		役職等	
	氏名			
変更理由				

回収品目(該当番号を○で囲んでください。)	
(1)新聞 (2)雑誌 (3)段ボール (4)紙パック (5)アルミ缶 (6)スチール缶 (7)飲料用リターナブルびん (8)古布類 (9)その他()	
回収方法	(1)回収日に業者が集めて回る (2)回収日に役員が集める (3)回収日に会員が持ち寄る (4)会員が常時保管場所に排出 (5)その他()
回収日	曜日・毎月第 曜日・毎月 日・随時(年・月 回程度)□ 大田区の資源回収の日と重ならないようにしてください。
団体の構成世帯数	世帯 回収場所数 箇所()
団体種別	集合住宅管理組合 自治(町)会 婦人会 老人会(クラブ) PTA・生徒会 子ども会(子どもスポーツクラブ) その他(具体的に)
契約業者番号及び業者名	
その他	

支払金口座振替依頼書 ※通帳(名義人欄)のコピーを添付してください。

振 込 口 座	支払金の内訳	リサイクル活動グループ報奨金		
	金融機関名	銀行	信用金庫	支店
	口座種目	1 普通	2 当座	口座番号
	フリガナ			
	口座名義			

支払金を上記の振込口座に振り込んでください。なお、当方から支払金口座振替依頼書を再度提出しない限り、本年度経過後も引き続き上記振込口座に振り込まれることに、異議はありません。

※ 口座名義・フリガナは省略しないで、正確に記入してください。

年 月 日

(宛先) 大田区長

係員	係長	所長

代表者住所 大田区

代表者氏名 _____ (印)