

大田区リサイクル活動グループ登録申請書

グループ名				
代表者	住所	大田区	電話番号	
	フリガナ		FAX番号	
	氏名		役職等	
担当者	住所		電話番号	
	フリガナ		FAX番号	
	氏名		役職等	
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)			
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	毎週 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	か所()	
契約業者番号 及び業者名				

※ 10世帯以上の構成世帯員名簿を添付してください。役員名簿のコピーでも結構です。

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 信用組合	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

代表者住所 大田区 _____

代表者氏名 _____ (印)

※担当者処理欄

受理年月日	年 月 日
決定日	年 月 日
登録番号	
登録証交付	年 月 日

係員	係長	所長