

別記様式第 1 号

大泉町資源ごみ回収推進団体登録申請書

年 月 日

大泉町長 様

団 体 名

代表者 住 所 大泉町

氏 名 ⑩

資源ごみ回収推進団体として登録したいので、大泉町資源ごみ回収奨励金
交付要綱第 3 条第 2 項に基づき申請します。

1 団 体 名 (新規・継続)

代 表 者 住 所 大泉町

氏 名

電話番号

2 回収予定

第 1 回	月 日	第 4 回	月 日
第 2 回	月 日	第 5 回	月 日
第 3 回	月 日	第 6 回	月 日

※ 資源ごみ回収を年 7 回以上実施する団体は、別紙に記入し添付してください。

資源ごみ回収奨励金振込先

金 融 機 関 名		本・支店名等	
	銀行 ・ 信用金庫 信用組合 ・ 労働金庫 農業協同組合		本店 支店 支所
種 別	普 通 当 座		
□座番号			
□座名義	フリガナ ----- 		

※ □座名義は、団体名・代表者等を通帳のとおりに入力してください。