

様式第1号（第3条関係）

受付番号	
------	--

岬町有価物集団回収実施団体登録申請書

年 月 日

岬 町 長 様

申請者

団体名		
代表者住所		
役職	氏名	印
電話番号		

岬町有価物集団回収報奨金交付要綱第3条第1項の規定により、次のとおり有価物集団回収実施団体の登録を申請します。

実 施 地 域	岬町
実 施 世 帯 数	概ね 世帯
実施予定回数	毎年度 回
回 収 品 目	(該当品目の番号を○で囲んでください。) 1 新 4 その他雑紙 2 雑 5 古着・古布 3 ダンボール 6 アルミ缶
予定回収業者名	

振 込 先	金融機関名		支店（支所）名					
	預金 種別	1. 普 通（総 合）	口 座 番 号 （右詰め記入）					
		2. 当 座						
	口座 名義	フリガナ						