

資源回収団体登録申請書

令和 年 月 日

須賀川市長

団体名 _____
代表者住所 _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____
振込口座 金融機関名 _____ 支店
口座種別 普通 当座 _____
口座番号 _____
(フリガナ)
口座名義 _____

資源回収を下記により実施したいので届け出します。

記

実施年度	令和	年度	対象世帯数	
実施予定年月日			実施予定年月日	
第1回			第7回	
第2回			第8回	
第3回			第9回	
第4回			第10回	
第5回			第11回	
第6回			第12回	

※市役所記入欄（記入不用）

登録番号	受理年月日	課 長	課長補佐	係 長	係

カナ索引

支払先コード

登録課名

登録担当者氏名