

様式第2号

資源回収活動団体登録内容変更届

令和 年 月 日

市川市長 様

届出者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

市川市資源回収活動団体奨励金交付要綱第6条の2の規定により、  
登録内容の変更について届け出ます。

1、変更時期 年 月 日

2、変更内容 ※ 変更する項目の□欄に○印をして、変更後の内容を  
記入してください。

<input type="checkbox"/> 団体名			
<input type="checkbox"/> 代表者	氏名	電話番号	—
	住所		
<input type="checkbox"/> 担当者	氏名	電話番号	—
	住所		
<input type="checkbox"/> 実施世帯数	世帯	<input type="checkbox"/> 参加人員	人
<input type="checkbox"/> 実施回数			
<input type="checkbox"/> 回収品目	(1)ビン類 (2)カン類 (3)古紙類 (4)布類 (5)その他 ( )		
<input type="checkbox"/> 回収業者	業者名	電話番号	—
	住所		
<input type="checkbox"/> 奨励金の 振込先	金融機関		支店
	預金種目	普通・当座	口座番号
	フリガナ 口座名義		

※ 団体名は、必ず記入ください。



資源回収活動団体登録内容変更届

令和 ●●年 ●●月 ●●日

市川市長 様

届出者

※ 印は、必ず押して提出して下さい。

住所 市川市八幡1-1-1

氏名 市川 太郎

印

電話 334-1111

※ 振込明細等の通知は、代表者に送付されます。

市川市資源回収活動団体奨励金交付要綱第6条の2の規定により、登録内容の変更について届け出ます。

1、変更時期 ●●年 ●●月 ●●日

2、変更内容 ※ 変更する項目の□欄に○印をして、変更後の内容を記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 団体名	清掃事業課自治会			※ 必ず団体名をお書き下さい。
<input checked="" type="checkbox"/> 代表者	氏名	市川 太郎	電話番号	334 - 1111
	住所	市川市八幡1-1-1		
<input checked="" type="checkbox"/> 担当者	氏名	清掃 次郎	電話番号	320 - 3973
	住所	市川市南八幡2-18-9		
<input type="checkbox"/> 実施世帯数	世帯	<input type="checkbox"/> 参加人員	人	
<input type="checkbox"/> 実施回数				
<input type="checkbox"/> 回収品目	(1)ビン類 (2)カン類 (3)古紙類 (4)布類 (5)その他 ( )			
<input type="checkbox"/> 回収業者	業者名	電話番号		-
	住所			
<input checked="" type="checkbox"/> 奨励金の振込先	金融機関	□□□□銀行	支店	八幡
	預金種目	普通・当座	口座番号	1234567
	フリガナ 口座名義	セイウジギョウカジ 功任任功 任加 太郎 清掃事業課自治会会長 市川 太郎		

※ 口座名義は、団体名を入れてください。個人名義口座に入金できません。