

大村市再資源化物集団回収団体(回収業者)登録申請書

大村市長 様

申請者 住 所 大村市
氏 名

次のとおり再資源化物集団回収を実施しますので、申請いたします。

実 施 団 体 (回収業者)	名 称					
	所 在 地		大村市	町	番地	
				丁目	番地	
	代 表 者	氏 名				
住 所		大村市	町	番地		
電 話		()	丁目	番地		
所 属 町 内 会						

振 込 先	銀 行		支店(支所)名			
	金庫・組合		店			
	1 普通預金		口 座 番 号			
2 当座預金						
フリガナ 名 義						

備考 上記口座名義が代表者と異なる場合は、委任状が必要です。