|  |
| --- |
| 市受付印 |
|  |

様式第１号の４

泉南市有価物集団回収実施団体登録（変更・廃止）届

年　　　月　　　日

泉南市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　号 |
| （代表者） |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| （申請者）※窓口に来られた方 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

※代表者と申請者が同じ場合でもご記入ください。

次のとおり登録を（変更・廃止）します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 旧 | 新 |
| 団体名 |  |  |
| （代表者） | 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| （会計） | 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 振込先 | 金融機関名 | 支店名 |
| 預金種別 | １．普通（総合口座を含む）２．当座 | 口座番号 | ※右詰めでご記入下さい |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |

注）変更項目のみ記載してください。

注）代表者を変更する場合、上記（代表者）欄は、旧代表者の住所・氏名・電話番号を記入下さい。

注）振込先に変更があった場合は、通帳の表紙および氏名、口座番号等が記載されているページ（写し）を添付してください。※【口座番号・口座名義は、報償金の入金確認後に変更してください。】

注）申請者は身分証明書（運転免許証等）又は公的証明書（保険証等）を提示してください。