※太枠内をご記入ください

**資源ごみ集団回収団体登録申込書**

令和　　年　　月　　日

人　吉　市　長　　様

下記のとおり登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団体名 |  |

**団体名**

**実施回数**　　　　　　回

**代表者** 　　郵便番号　８６８－

　　　　　　住　　所　人吉市

　　　　　　役職名

フリガナ

　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　連絡先　自　　宅　　℡

　　　　　　　　　　　携帯電話　　℡

　※伝票照合のため、代表者の住所、氏名を指定業者へ提供しますので、ご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  支店名 |  | | | | | | |
| 預金の種類 |  | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |

**振込先**

※代表者と口座名義が違う場合は委任状を提出してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□代表者** | | | | | |
| **□代表者以外**  **（送付先）** | 住所 | 〒８６８－ | | | |
| 役職 |  | | 氏名 |  |
| 電話番号 | | －　　　　　－ | | |

**伝票の送付先**