

呉市資源集団回収団体登録事項変更届出書

年 月 日

呉市長 殿

(フリガナ)

団体名

〒 ー

代表者住所

代表者役職 会長 ・ 代表 ・ その他 ()

(フリガナ)

代表者氏名

※日中つながる電話番号を記入してください。

電話番号

ー ー
ー ー

呉市資源集団回収団体報償金交付要綱第5条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

※変更になった箇所のみ記入してください。

| | | 変更後 | 変更前 |
|-------|------|---|---|
| 団体名 | | (フリガナ) ----- | |
| 代表者 | 住所 | 〒 ー | 〒 ー |
| | 役職 | | |
| | 氏名 | (フリガナ) ----- | |
| | 電話番号 | ※日中つながる電話番号を記入してください。 | |
| 組織内容 | | <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 子ども会 <input type="checkbox"/> 老人会 <input type="checkbox"/> 女性会 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 子ども会 <input type="checkbox"/> 老人会 <input type="checkbox"/> 女性会 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> その他() |
| 回収事業者 | | | |

※担当者については、書類の送付先・連絡先を代表者以外に設定する場合のみ記入してください。

(記入した場合は、資源集団回収に関する全ての書類は担当者に送付され、代表者には送付されません。)

| | | | |
|-----|------|------------------------------|--------------------------|
| 担当者 | 住所 | 〒 ー | 〒 ー |
| | 役職 | | |
| | 氏名 | (フリガナ) ----- | |
| | 電話番号 | ※日中つながる電話番号を記入してください。 | |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

呉市資源集団回収団体登録事項変更届出書

令和 △ 年 △ 月 △ 日

・訂正時は二重線で訂正してください。
 ・訂正印は必要ありません。
 ・修正液・修正テープでの訂正はできません。
 ・消せるボールペンは使用不可。

・必ず**団体代表者名**で申請してください。会計担当者や資源集団回収担当者等の事務担当者では届出できません。

(フリガナ) クレシコドモカイ
 団体名 呉市子供会
 〒 737 - 8501
 代表者住所 呉市中央4丁目1-6-701
 代表者役職 (会長) ・ 代表 ・ その他 ()
 (フリガナ) ヤマト タロウ
 代表者氏名 大和 太郎
 ※日中つながる電話番号を記入してください。
 電話番号 0823 - 25 - 3301
 090 - △△△△ - △△△△

呉市資源集団回収団体報償金交付要綱第5条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

※変更になった箇所のみ記入してください

変更になった箇所のみ記入してください。

| | | 変更後 | 変更前 |
|-------|------|--|--|
| 団体名 | | (フリガナ) | |
| 代表者 | 住所 | 〒 737 - 8501 呉市中央4丁目1-6-701 | 〒 737 - △△△△ 呉市中央4丁目9-○-202 |
| | 役職 | | |
| | 氏名 | (フリガナ) ヤマト タロウ 大和 太郎 | クレシ ハナコ 呉市 花子 |
| | 電話番号 | ※日中つながる電話番号を記入してください。 0823-25-3301, 090-△△△△-△△△△ | 0823-25-3304, 080-○○○○-○○○○ |
| 組織内容 | | <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 子ども会 <input type="checkbox"/> 老人会 <input type="checkbox"/> 女性会 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 子ども会 <input type="checkbox"/> 老人会 <input type="checkbox"/> 女性会 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> その他() |
| 回収事業者 | | | |

※担当者については、書類の送付先・連絡先を代表者以外に設定する場合のみ記入してください。

(記入した場合は、資源集団回収に関する全ての書類は担当者に送付され、代表者には送付されません。)

| | | | |
|-----|------|--|-----|
| 担当者 | 住所 | 〒 - | 〒 - |
| | 役職 | <ul style="list-style-type: none"> ・担当者を登録されている場合は、代表者に変更がなく担当者のみ変更になった場合も届出が必要です。 ・担当者の登録をやめる場合は、「変更後」の欄にその旨記入してください。 | |
| | 氏名 | | |
| | 電話番号 | ※担当者はあくまでも書類の送付先として登録させていただきただけのため、報償金の交付申請には 代表者名での申請が必要です 。 | |
| 備考 | | | |