〈別記様式第１号の２〉

# 資源物集団回収事業実施団体　変更届出書

年　　月　　日

足利市長　あて

足利市資源物集団回収事業報奨金及び助成金交付要綱第２条に基づき、下記のとおり、団体の登録事項の変更を届出いたします。

| 債権者登録番号 |
|---|
| |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 団体名 | | （必須） | |
| 代表者　職・氏名 | | | |
| 代表者又は事務局の日中連絡が取れる電話 | | 自宅(事務局)・携帯電話　　ー　　ー | |
| 代表者住所または団体事務局所在地 | | 〒　　－<br>足利市 | |
| 担当者がいる場合は、その氏名と電話 | | 担当者氏名 | 担当者電話番号<br>ー　　ー |
| 振込先口座 | 金融機関名<br>支店・支所名 | 銀行 ・ 信金 ・ 農協 ・ 労金　　本・支店 支所 等 | |
| | 口座番号・種別 | □□□□□□□　普通 ・ 当座 | |
| | 口座名義人 | フリガナ<br>漢字 | |

注意事項
※鉛筆以外の**黒 ボールペン等**でご記入下さい。
※代表者とは、自治会長・育成会長・保護者(PTA)会長・学校長等です。(クリーンリーダー・副会長・会計等は不可。)
※振込には、口座名義人の「フリガナ」が重要です。通帳の表紙の裏を見ながら、一字一句省略せず転記してください。個人名義の口座を指定することはできません。
※変更届提出の際、**通帳の表紙及び表紙の裏**（団体名のフリガナが印字されているページ）**のコピー**を添付してください。

市処理欄

| | |
|---|---|
| 変更処理年月日 | 年　　月　　日 |
| 備考 | □ 補正なし<br>□ 既登録採用<br>□ 財務会計システム採用<br>□ 金融機関確認<br>□ 通帳確認 |