

資源ごみ回収団体届出書

年 月 日

鹿 沼 市 長 宛

実施団体名			
※回収団体の会長等 氏 名	Ⓜ	役 職	
住 所	電話番号		

鹿沼市資源ごみ回収報償金交付要綱第5条の規定に基づき届けるとともに、口座情報を除いた届出書の内容を回収業者に提供することに同意します。

- 1 団体種別 自治会 子供会 老人会 女性団体 生徒会・PTA その他
- 2 参加世帯数 _____ 世帯
- 3 依頼する回収業者
阿久津商店 鹿沼資源回収事業協同組合 君島商店
高橋商店 なんでもや 丸 当 まるやま
- 4 令和6年度資源ごみ回収実施予定日及び開始時刻

【令和6年4月1日～令和7年3月31日までの間】 ※実施予定回数 _____ 回

	実 施 予 定 日 (曜 日)	開 始 時 刻		実 施 予 定 日 (曜 日)	開 始 時 刻
1回目	年 月 日()	: ~	7回目	年 月 日()	: ~
2回目	年 月 日()	: ~	8回目	年 月 日()	: ~
3回目	年 月 日()	: ~	9回目	年 月 日()	: ~
4回目	年 月 日()	: ~	10回目	年 月 日()	: ~
5回目	年 月 日()	: ~	11回目	年 月 日()	: ~
6回目	年 月 日()	: ~	12回目	年 月 日()	: ~

5 報償金の受取方法

口座振替	金融機関							支店名等	
	口座番号							種 別	<input type="checkbox"/> 普通, <input type="checkbox"/> 当座
	(フリガナ)								
	口座名義								
現金受取	現金受取場所								
	<input type="checkbox"/> 本庁舎 <input type="checkbox"/> コミュニティーセンター <input type="checkbox"/> 板荷 <input type="checkbox"/> 西大芦 <input type="checkbox"/> 加蘇 <input type="checkbox"/> 北犬飼 <input type="checkbox"/> 南摩 <input type="checkbox"/> 南押原 <input type="checkbox"/> 粟野 <input type="checkbox"/> 粕尾 <input type="checkbox"/> 永野 <input type="checkbox"/> 清洲								

※回収団体の会長等はその団体の会長及びそれに準じる役職(委員長、組合長等)の方とします。

※口座振替の場合は、通帳の写しを添付していただきます。

※現金受取の場合、市から発送される通知書の受取は委任できませんのでご了承ください。

事務処理欄	<input type="checkbox"/> : 口座確認	債主番号:	<input type="checkbox"/> : システム入力	備考:
-------	---------------------------------	-------	-----------------------------------	-----