別記様式第５号（第９条関係）

深川市高齢者等ごみ出し支援事業協力団体登録届出書兼口座振替申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　深川市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　）

深川市高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり団体登録を申請します。

記

登録事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体の名称 |  | | |
| 団体の種類 | 町内会、シルバークラブ、小地域ネットワーク、介護予防サロン、ボランティア団体、その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 口座振替申込兼委任状 | 銀行・信金・農協　　　　　　　　　　　　　本・支店 | | |
| 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 | 印 | |

私は上記の者を代理人と定め、協力金の受領に関する権限を委任いたします。

　※口座名義は必ず通帳の記載どおりに記入してください。

　※代表者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人の印鑑を押印してください。

　※協力員の名簿（住所、氏名、電話番号）を添えて提出してください。