

登録No.

※この枠内は記入しないでください。

## ごみ出し支援事業団体登録申請書

### 兼口座振替申込書

年 月 日

新潟市長

新潟市会計管理者

住所

代表者 氏名

電話 - -

新潟市ごみ出し支援事業支援金交付要綱第4条第1項の規定により、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	<input type="radio"/> 自治会、 <input type="radio"/> 地域コミュニティ協議会、 <input type="radio"/> 地区社会福祉協議会、 <input type="radio"/> その他（ ）		
口座振替申込 兼委任状	<input type="radio"/> 銀行・ <input type="radio"/> 信金・ <input type="radio"/> 農協 <input type="radio"/> 本・ <input type="radio"/> 支店		
	<input type="radio"/> 普通・ <input type="radio"/> 当座	口座番号	
	フリガナ		
	口座名義		

私は上記の者をもって代理人と定め、支援金の受領に関する権限を委任いたします。

※ 口座名義については、必ず通帳の記載どおりにご記入ください。

※ 利用者及び協力員の名簿を添えて提出してください。