|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  | ― |  |  |  |  |

様式第２号

　　　　　　　　　資　源　回　収　登　録　団　体 １．登　録　変　更　届

２．抹　消　届

　　（あて先）　千葉市長 　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　年　　 月　　 日

　　　　　 （**変更前の代表者**） 代表者住所 〒　　　　　千葉市　　　区

団　体　名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※代表者本人が手書きしない場合は記名押印してください。

連絡先電話番号 　　　（ 　　　　 　）

電子メールアドレス

団体登録変更等について、千葉市資源回収促進奨励補助金交付要綱第５条第３項の規定により下記の

　　 とおり届け出ます。

1. 団体登録変更　（変更項目のみ記入してください。上記代表者と重複する部分は「同上」と記入

して結構です。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項 目 | | 変更前 | 変更後 |  |
| 団 体 名 称 | |  |  |
|
| 代  表  者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 住所 | 〒 千葉市 区 | 〒 千葉市 区 |
|  |  |
|  |  |
| 連絡先電話番号 | （ ） | （ ） |
| 電子メールアドレス |  |  |
| 変更年月日 | | 年　　　　月　　　　日 から | |
| 備　　考 | |  | |

２．登録抹消

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 抹消年月日 | 年　　　　月　　　　日 |  |
| 抹消の理由 |  |

６－２

　　　※千葉市使用欄 　　下記には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受　付 |  | 入　力 |  | 組　合 |  |  |