

様式第1号

集団資源回収実施団体登録（登録事項変更）申請書

提出日

令和〇年〇月〇日

（宛先）所沢市長

申請者 住所 所沢市並木9-9-9
氏名 資源 太郎
電話 090 (1234) 5678

押印不要

所沢市集団資源回収事業報償金交付要綱第4条の規定に基づき、登録を申請します。

団体名は略さず正確に

| | | | |
|---------------------------------|---|------------|--------------------|
| 団体名 | ひばり自治会 | | |
| 代表者 | 住所 | 所沢市並木9-9-9 | |
| | フリガナ | シケン タロウ | 電話 090 (1234) 5678 |
| | 氏名 | 資源 太郎 | |
| 構成人員 | 250 人 | | |
| 世帯数 | 140 世帯 | | |
| 回収地域 | 並木9丁目 内 | | |
| 回収品目 該当する番号に○印 をしてください。 | ① 紙類 | ② 布類 | 3 スチール缶 |
| | ④ アルミ缶 | 5 紙パック | 6 生きびん |
| 年間実施計画 該当する番号に○印 をしてください。 | ① 毎月 (1) 回 第 (1) (水) 曜日 第 () () 曜日 | | |
| | ② その他 (12月の第1日曜に特別収集を行う) | | |
| 登録業者名 | けやきリサイクル株式会社 | | |
| 登録開始日又は 変更が生じる日 | ●年 4月 1日 | | |

人員と世帯数は
概数で結構です

定期的な回収は1に、
不定期回収は2に記入