

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

年 月 日

（宛先）所沢市長

申請者 住所 所沢市

氏名

電話

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			
代 表 者	住所	所沢市	
	フリガナ		電話
	氏名		
構 成 人 員	人		
世 帯 数	世帯		
回 収 地 域			
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 () 回	第 () () 曜日	第 () () 曜日
	2 その他 ()		
登 録 業 者 名			