

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

押印不要

電話 090(1234)5678

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		

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