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 | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 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 |  | | | |
| 登録開始日又は  変更が生じる日 | 年　　月　　日 | | | |