|  |
| --- |
| 市受付印 |
|  |

様式第１号

泉南市有価物集団回収実施団体登録申請書

年　　　月　　　日

泉南市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| （代表者） |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| （申請者）※窓口に来られた方 | |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

※代表者と申請者が同じ場合でもご記入ください。

泉南市有価物集団回収報償金交付要綱第３条第１項の規定により、次のとおり実施団体の登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施地域 | | 地区 |
| 実施世帯数 | | 世帯 |
| 回収日時の詳細 | | ❶１ヶ月毎　❷２ケ月毎（　偶数月　・　奇数月　）　❸３ヶ月毎  ❹その他（　　　　　　　）毎 |
| ❶１週目　❷２週目　❸３週目　❹４週目　❺その他（　　　　　　　） |
| ❶曜日（　　　曜日　　　時～）❷日にち（　　　　日　　　時～） |
| 回収品目 | | 注）回収品目の欄は、当該品目の番号を**◯**で囲んでください。 |
| ①　新聞  ②　雑誌  ③　ダンボール  ④　衣類・古着  ⑤　空き缶（アルミ缶）  ⑥　飲料用紙容器（紙パック） |
| 回収業者 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話/FAX | （　　　　） |
| 登録番号 | （泉南市有価物回収業者一覧表の登録番号） |
| 第　　　　　　　　号 |