

受付番号	
------	--

阪南市有価物集団回収実施団体登録申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

阪 南 市 長 様

団体名 〇〇子ども会  
 代表者住所 阪南市〇〇町〇-〇-〇  
 職氏名 会長 〇〇 〇〇 印  
 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

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

実施地域	〇〇地区
実施世帯数	〇〇世帯
実施予定回数	毎年度 〇〇回
回収品目	<input checked="" type="radio"/> ① 新聞 <input checked="" type="radio"/> ② 雑誌 <input checked="" type="radio"/> ③ ダンボール <input type="radio"/> ④ 古布 <input checked="" type="radio"/> ⑤ アルミ缶 <input checked="" type="radio"/> ⑥ 紙パック
予定回収業者名	〇〇商店
備考	

(注) 回収品目の欄は、該当品目の番号を○で囲んでください。