受付番号	
受付番号	

阪南市有価物集団回収実施団体登録申請書

年 月 日

阪南市長様

団体名	
代表者住所	
職氏名	印
電話番号	

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			
実施世帯数		世	帯
実施予定回数	毎年度		口
回収品目	1 新 聞 2 雑 誌 3 ダンボール 4 古 布 5 アルミ缶 6 紙パック		
予定回収業者名			
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。