

年 月 日

牛久市長殿

団体名称

代表者 { 住 所 牛久市
氏 名 印
電話番号

資源物回収登録団体届

資源物回収事業を実施したいので、牛久市資源物回収事業補助金交付要綱第5条の規定により届出します。

記

1. 回収地区 地区

2. 団体人数 人

3. 資源物回収予定 (年間 回)

- | | | | | | | | |
|---|---|---|---------|---|---|---|---------|
| ① | 年 | 月 | 日 (曜日) | ⑦ | 年 | 月 | 日 (曜日) |
| ② | 年 | 月 | 日 (曜日) | ⑧ | 年 | 月 | 日 (曜日) |
| ③ | 年 | 月 | 日 (曜日) | ⑨ | 年 | 月 | 日 (曜日) |
| ④ | 年 | 月 | 日 (曜日) | ⑩ | 年 | 月 | 日 (曜日) |
| ⑤ | 年 | 月 | 日 (曜日) | ⑪ | 年 | 月 | 日 (曜日) |
| ⑥ | 年 | 月 | 日 (曜日) | ⑫ | 年 | 月 | 日 (曜日) |

4. 取り扱い業者名 _____
住 所 _____
代表者名 _____
電話番号 (_____)

5. 回収方法 _____

